

FICHE D'INSCRIPTION A L'ECOLE PUBLIQUE - ANNEE SCOLAIRE : []/[]

<p>❶ INSCRIPTION AU SERVICE VIE SCOLAIRE : L'inscription administrative se fait d'abord auprès du service Vie Scolaire ; la carte scolaire détermine l'école d'affectation selon votre domicile. Pièces justificatives à fournir : voir au dos.</p>	<p>❷ ADMISSION AUPRES DU DIRECTEUR D'ECOLE : Puis, l'admission définitive est enregistrée par le Directeur d'école : pour cela, le service Vie Scolaire vous délivre <u>une fiche de pré-inscription, les coordonnées du directeur et les modalités de prise de rendez-vous.</u> Pièces justificatives à fournir : voir au dos.</p>
--	--

❸ **a) Votre enfant n'aura pas 3 ans avant le 31 décembre de l'année scolaire en cours ?** son inscription à l'école maternelle n'est pas systématique et sera sur liste d'attente. Les places sont limitées, selon le projet pédagogique de l'école, et réservées exclusivement aux enfants issus du périmètre scolaire. **b) Vous n'habitez pas la Chapelle-Sur-Erdre ? Ou vous souhaitez inscrire votre enfant dans une autre école que celle de votre secteur ?** Vous devez faire une demande de **dérogation avant fin avril.** Renseignez-vous du cadre réglementaire auprès du service Vie Scolaire.

NOM et prénoms de ou des enfants à scolariser	Date et lieu de naissance	M	F	Classe à fréquenter

Inscrit(s) en application du périmètre scolaire à l'école publique de :
Si arrivée en cours d'année scolaire, à compter du :

-Un dossier de demande de dérogation est-il en cours ? OUI NON
-Avez-vous déjà un enfant scolarisé dans une École Maternelle / Élémentaire Chapelaine ? OUI NON
-Si oui, indiquez le(s) nom(s)-prénom(s), classe(s) et école(s) fréquentée(s) à la prochaine rentrée scolaire :

.....
.....

	1er responsable légal en cas de séparation ou de famille monoparentale, personne ayant la garde principale *	2ème responsable légal	CONJOINT ou autre responsable légal (famille recomposée, tuteur, responsable délégué...)	
	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>
Nom
Prénoms
Adresse
Domicile	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []
Mobile	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []
@ email
Profession
Employeur
Adresse
☎ Travail	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []	[] [] [] [] []

Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e) / séparé(e) *

* Préciser si résidence alternée : OUI NON
Le parent n'ayant pas la garde a-t-il l'autorisation de prendre l'enfant à la sortie de l'école ? OUI NON

Signature du responsable légal :

PIÈCES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AUPRÈS DU SERVICE VIE SCOLAIRE POUR LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION A L'ÉCOLE MATERNELLE ET / OU ÉLÉMENTAIRE PUBLIQUE

- 1) - Livret de famille, ou extrait d'acte de naissance portant filiation,
- 2) - Carnet de santé de l'enfant,
- 3) - Dernier Avis d'imposition ou attestation **CAF Loire Atlantique**,
- 4) - Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois :
 - Quittance de loyer ou bail signé,
 - ou Attestation d'assurance habitation ou facture,
ⓂNe sont pas admises les factures de téléphones mobile

- Pour les familles hébergées chez une tierce personne :

A joindre par l'hébergeant :

- Attestation d'hébergement sur l'honneur,
- Justificatif de domicile de l'hébergeant,
- Pièce d'identité de l'hébergeant,

A joindre par l'hébergé(e) :

- Justificatif émanant d'une administration au nom de l'hébergé(e) à l'adresse de l'hébergeant (relevé d'identité bancaire, attestation de sécurité sociale, CAF ou Pôle Emploi...)

5) - Certificat de radiation de l'ancienne école si l'enfant était déjà scolarisé.

6) - Une attention toute particulière est accordée à l'inscription des enfants placés en famille d'accueil, en classe ULIS , ou en situation de handicap : se renseigner auprès du service Vie Scolaire au plus tôt.

PIÈCES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT AUPRÈS DU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE POUR L'ADMISSION DÉFINITIVE A L'ÉCOLE MATERNELLE ET / OU ÉLÉMENTAIRE PUBLIQUE

- 1) - Livret de famille, ou extrait d'acte de naissance portant filiation,
- 2) - Carnet de santé de l'enfant,
- 3) - Certificat de radiation de l'ancienne école si l'enfant était déjà scolarisé.

ÉTAT DE VACCINATIONS DE L'ENFANT

Je soussigné,

Représentant légal de l'enfant, déclare que celui-ci est à jour de ses vaccinations conformément à la réglementation.

PATHOLOGIE, MALADIE, ALLERGIES, PROTOCOLE D'ACCUEIL

Un P.A.I. est-il mis en place pour votre enfant : oui non en cours

	Pathologie	Préciser
1	Allergie Alimentaire	
2	Allergie autre	
3	Affection, pathologie ou maladie particulière	
4	Autre information à signaler (ex : prothèses, alimentation...)	

Si votre enfant présente une allergie alimentaire / asthme ou autre, et qu'une prise de traitement est nécessaire sur les temps scolaires, accueil périscolaire, accueil de loisirs et restauration, un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doit être signé sous la responsabilité du médecin scolaire ou du médecin de P.M.I., entre les parents, le Directeur de l'école et Monsieur le Maire.

**Un certificat médical est indispensable pour toute mise en place d'un P.A.I.
Le P.A.I. devra être renouvelé pour chaque année scolaire
auprès de la Direction de l'école de votre enfant**

MODE DE PAIEMENT

Prélèvement bancaire : oui non

Si oui, s'agit-il : d'un renouvellement d'une première demande (*) d'un changement de compte (*)

(*) Merci de compléter le « Mandat de prélèvement SEPA », accompagné d'un RIB

Je soussigné(e),
représentant légal de l'enfant,

- Atteste l'exactitude des renseignements portés dans la présente fiche et autorise les personnels municipaux à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant ;
- Autorise les services de la Ville de La Chapelle-sur-Erdre à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique afin d'utiliser éventuellement les supports municipaux d'information et de communication (magazine, sites Internet de la Ville...) oui non
- Pour les familles allocataires C.A.F. de la Loire Atlantique :
Autorise les services de la Ville à accéder et retenir les revenus indiqués sur le site professionnel mis à disposition par la C.A.F. oui non
- Je m'engage à signaler tout changement éventuel qu'il soit d'ordre administratif ou qu'il concerne la santé de mon enfant à la Direction de l'Animation.

Pour toute demande de départ anticipé ou en autonomie de votre enfant, veuillez-vous rapprocher du Directeur de la Structure.

Fait à :

Le :

Signature :

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la Mairie de La Chapelle-sur-Erdre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Mairie de La Chapelle-sur-Erdre.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

FR 59 ZZZ 480941

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

Nom : Mairie de La Chapelle-sur-Erdre

Adresse : rue Olivier de Sesmaisons

Code postal : 44240

Ville : LA CHAPELLE-SUR-ERDRE

Pays : FRANCE

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

(_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME ET LE CAS ÉCHÉANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Mairie de La Chapelle-sur-Erdre. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Mairie de la Chapelle-sur-Erdre.