



**INSCRIPTION ECOLE MATERNELLE  
ROSA BONHEUR**

Tel – 05.56.61.02.53

***ANNEE SCOLAIRE 2018-2019***

RESERVE MAIRIE :

N° de badge Provisoire \_\_\_\_\_

N° de badge Réel \_\_\_\_\_

Ident internet \_\_\_\_\_

**ENFANT :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_ F  / M

Né (e) le \_\_\_\_\_ lieu de naissance : \_\_\_\_\_ (département) \_\_\_\_\_

TPS

Petite section

moyenne section

grande section

***Un enfant de moins de 3 à la rentrée de l'année scolaire ne pourra être accueilli qu'en fonction des places disponibles***

Adresse : \_\_\_\_\_

N° CAF ou MSA : \_\_\_\_\_ + département \_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LEGAUX :**

PARENTS : MARIÉS  SEPARES  DIVORCES  CONCUBINAGE  PACS  SEULE

**Père :** Autorité parentale : oui  non

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : (Si différente de celle de l'enfant) \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Employeur : (Nom et adresse) \_\_\_\_\_

Téléphone Travail \_\_\_\_\_

**Mère :** Autorité parentale : oui  non

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de Jeune fille : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : (Si différente de celle de l'enfant) \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Employeur : (Nom et adresse) \_\_\_\_\_

Téléphone Travail \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Concubin :**

Nom prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### FRERES ET SŒURS DE L'ENFANT

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance \_\_\_\_\_

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance \_\_\_\_\_

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance \_\_\_\_\_

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance \_\_\_\_\_

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance \_\_\_\_\_

**Responsables légaux :** Il est important de renseigner le document concernant des deux responsables légaux pour :

- La transmission des résultats scolaires (circulaire 94-149 du 13/04/1994)
- Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004)

**RESTAURANT SCOLAIRE**  
**Tarifs : 2.75 Euros**

Votre enfant fréquentera la cantine scolaire :

OUI        Tous les jours       Occasionnellement       NON

**ACCUEIL PERISCOLAIRE inscription a partir de 3 ans**

Votre enfant fréquentera le périscolaire / inscription auprès de M. GUERRE 06.18.88.09.36 (Blaise Charlut) :

N° d'allocataire CAF : \_\_\_\_\_

OUI        Tous les jours       Occasionnellement       NON

Quotient familial	Accueil périscolaire	Etudes surveillées
0 à 500	Matin	0.50 cents
	Soir	
	Journée	
501 à 900	Matin	0.65cents
	Soir	
	Journée	
901 et plus	Matin	0.90 cents
	Soir	
	Journée	

**Pour les familles résidant hors la REOLE :**

Joindre l'autorisation du Maire de la commune de résidence.

**Tout changement d'adresse au cours de la scolarisation doit être signalé au plus tôt à la Mairie**

FAIT à LA REOLE LE \_\_\_\_\_

Les Parents

La Mairie