



INSCRIPTION ECOLE MATERNELLE ROSA BONHEUR

Tel – 06-11-19-20-99

E.GroupeScolaire.LaReole@ac-bordeaux.fr

ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

Bulletin d inscription à retourner dument renseigné au format PDF à sylvie.vallin@lareole.fr avec toutes les pièces demandées ci dessous .

ENFANT :

NOM : _____ PRENOM : _____ F / M

Né (e) le _____ lieu de naissance : _____ (département) _____

TPS
Enfants nés en 2022

Petite section
enfants nés en 2021

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** _____ **quotient familial** _____

Pièces justificatives à fournir lors de l'inscription : livret de famille/justificatif de domicile/
carte d allocataire caf+ Justificatif quotient familial / carte vitale/ carnet de santé /
si parents séparés : jugement ou attestation sur l'honneur autorisant l'enfant à être scolarisé sur la
commune / certificat de radiation si déjà scolarisé

RESPONSABLES LEGAUX :

PARENTS : **MARIES** **SEPARES** **DIVORCES** **CONCUBINAGE** **PACS** **SEULE**

PARENT 1 : **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 _____

PARENT 2 : **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 SCEURS 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 _____

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

Votre enfant fréquentera le restaurant scolaire :

BULLETIN D INSCRIPTION A TELECHARGER et A RETOURNER AU SERVICE SCOLAIRE DE L ECOLE
RESERVATION ET PAIEMENT EN LIGNE OBLIGATOIRE**TARIFS RESTAURANT SCOLAIRE pour 1 enfant**

QUOTIENT FAMILIAL	Pour 1 repas
0 à 1000	1.00 Euro
1001 à 1300	3.00 euros
+ 1301	3.50euros

ACCUEIL PERISCOLAIRE inscription à partir de 3 ans**RESERVATION ET PAIEMENT EN LIGNE OBLIGATOIRE**

Votre enfant fréquentera le périscolaire

inscription auprès du régisseur 06-18-88-09-36 (Blaise Charlut) :

TARIFS

Quotient familial	Accueil périscolaire	
0 à 500	Matin	0.40 cents
	Soir	0.55 cents
501 à 800	Matin	0.50cents
	Soir	0.75 cents
801 à 1300	Matin	0.65cents
	Soir	0.85 cents
1301 et plus	Matin	0.80 cents
	Soir	1.00 euro

*** 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 _____

LA MAIRIE

LES PARENTS