



INSCRIPTION ECOLE MATERNELLE

ROSA BONHEUR

Tel – 05.56.61.02.53

E.Mat.LaReole@ac-bordeaux.fr

ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

RESERVE MAIRIE :

N° de badge Provisoire _____

N° de badge Réel _____

Ident internet _____

ENFANT :

NOM : _____ PRENOM : _____ /

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** _____ **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** **SEPARÉS** **DIVORCÉS** **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 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 : 2.80€uros

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 : _____ (fournir attestation de la CAF)

OUI **Tous les jours** **Occasionnellement** **NON**

Quotient familial	Accueil périscolaire	
0 à 500	Matin	0.35 cents
	Soir	0.50 cents
	Journée	0.85 cents
501 à 900	Matin	0.40cents
	Soir	0.65 cents
	Journée	1.05 cents
901 et plus	Matin	0.60 cents
	Soir	0.90 cents
	Journée	1.50 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