



Mairie de Vildé-Guingalan

DEPARTEMENT DES COTES D'ARMOR



DEMANDE D'INSCRIPTION A L'ECOLE* (A DEPOSER A LA MAIRIE)

*Demande soumise à validation de la Direction de l'école et de M. le Maire (en fonction des effectifs et de la date de naissance de l'enfant)

Date de rentrée souhaitée : septembre Autre :

Il s'agit d'une première rentrée à l'école Oui Non - école précédemment fréquentée :

1- ÉLÈVE

Nom de naissance : Nom d'usage si différent : Sexe : F M
 Prénoms :
 Né(e) le : .../.../..... Lieu de naissance :
 Adresse postale complète :

2- RESPONSABLES LÉGAUX

1. Mère/Père Nom de naissance : Nom d'usage :
 Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance :
 Situation familiale : célibataire marié(e) divorcé (e) vie maritale veuf (e) pacsé (e)
 Adresse complète :
 Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail :
 Courriel :

2. Mère/Père Nom de naissance : Nom d'usage :
 Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance :
 Situation familiale : célibataire marié(e) divorcé (e) vie maritale veuf (e) pacsé (e)
 Adresse complète :
 Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail :
 Courriel :

3. Autre responsable (le cas échéant autre personne qui a la charge effective de l'enfant)
 Lien avec l'enfant : (à préciser)
 Nom de naissance : Nom d'usage :
 Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance :
 Situation familiale : célibataire marié(e) divorcé (e) vie maritale veuf (e) pacsé (e)
 Adresse si différente de l'enfant :
 Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail :
 Courriel :

3- Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant sur les temps périscolaires

1- Nom : Prénom :
 Adresse complète :
 Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail :
 Lien avec l'enfant :

2- Nom : Prénom :
 Adresse complète :
 Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail :
 Lien avec l'enfant :

Allergies connues :

.....
.....
Un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) a-t-il été élaboré pour votre enfant ? OUI NON

Si NON, nous vous invitons à contacter la médecine scolaire (02 96 85 31 36) pour savoir s'il est nécessaire de mettre en place un P.A.I. et pour que nous puissions prendre en compte ces éléments.

Documents à fournir :

- livret de famille/acte de naissance de l'enfant
- pièces d'identité des parents/représentants
- justificatif de domicile
- copie des pages figurant les vaccinations à jour et *présenter l'original*
 - diphtérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche, infections invasives à haemophilus influenzae de type B, hépatite B, infections invasives à pneumocoque, méningocoque de séro groupe C, rougeole, oreillons et rubéole.
- RIB si vous désirez profiter du prélèvement automatique
- fiche d'inscription aux services périscolaires (cantine et l'accueil périscolaire) et règlement intérieur des services périscolaires
- certificat de radiation si enfant précédemment inscrit dans une école
- jugement de divorce/séparation/garde (le cas échéant)
- quotient familial du mois précédant la rentrée de l'enfant

A, le

Signature des représentants

Date :

Avis du maire ou de son représentant :

Favorable Défavorable

Date :

Avis de la direction de l'école :

Favorable Défavorable

Date :

Décision : Accord pour une rentrée le

Refus

Demandeur informée le par

A COMPLETER PAR L'ADMINISTRATION

Dossier complet le

Dossier envoyé à l'école le

MAIRIE

16 rue des Templiers 22980 VILDE-GUINGALAN
Tél. 02 96 27 61 57 - E-mail : contact@vilde-guingalan.fr

GROUPE SCOLAIRE 1,2,3 SOLEIL

11 rue de l'Ecole 22980 VILDE-GUINGALAN
Tél. 02 21 08 00 05 (école primaire et direction)
Tél. 02 21 08 00 06 (école maternelle)