

Cadre réservé au service administratif
Date d'arrivée :
<input type="checkbox"/> Rendez-vous
<input type="checkbox"/> Courrier
<input type="checkbox"/> Courriel

La date limite de retour des dossiers est le 12 avril 2024

Année scolaire 2024/2025					
Ecole fréquentée	<input type="checkbox"/> maternelle Les Genêts		<input type="checkbox"/> maternelle JY Cousteau		
	<input type="checkbox"/> élémentaire F Dolto		<input type="checkbox"/> élémentaire JY Cousteau		
Niveau scolaire	<input type="checkbox"/> TPS		<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> GS
	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> autre

Pièces justificatives à fournir

- copie du livret de famille (pages parents et enfant) ou acte de naissance
- copie de la carte nationale ou du passeport des parents
- copie des pages de vaccinations de l'enfant
- copie de deux justificatifs de domicile de moins de 3 mois
- copie du jugement de divorce ou de séparation, le cas échéant
- certificat de radiation de l'école précédente s'il y a lieu

Le dossier de pré-inscription scolaire est à retourner dûment complété et accompagné des justificatifs demandés :

- par courrier à la Mairie - Service scolaire - 1 Place Claude Barbier BP 50057 38783 PONT-EVEQUE cedex
- par courriel à inscription-scolaire@ville-pont-veque.fr
- en le déposant à l'accueil général
- sur rendez-vous, au service scolaire, les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 14h à 17h

Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité

Le certificat d'inscription indiquant l'école où est affecté l'enfant sera envoyé aux familles.

Pour inscrire définitivement l'enfant, un rendez-vous avec le directeur(ice) de l'école indiquée sur le certificat d'inscription sera ensuite proposé.

FICHE ENFANT

Nom	
Prénom	
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Né(e) le	
Lieu de naissance	
Département	Pays :
Dernière école fréquentée	

FICHE REPRESENTANTS LEGAUX

RESPONSABLE LEGAL 1	
Nom	
Prénom	
Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur(ice)
Adresse	
Code postal / Ville	
Téléphone domicile	
Téléphone mobile	
Courriel	
Téléphone professionnel	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> étudiant(e) <input type="checkbox"/> autre
Catégorie Socioprofessionnelle	
Autorisation information par mail	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

RESPONSABLE LEGAL 2	
Nom	
Prénom	
Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur(ice)
Adresse	
Code postal / Ville	
Téléphone domicile	
Téléphone mobile	
Courriel	
Téléphone professionnel	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> étudiant(e) <input type="checkbox"/> autre
Catégorie Socioprofessionnelle	
Autorisation information par mail	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

