

Demande de pré-inscription en classe de Toute Petite Section (TPS) Enfants nés en 2023

1- ENFANT

Nom		Prénom	
Né-e le		à	
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		
Adresse de l'enfant			
Mode de garde actuel	<input type="checkbox"/> Assistante maternelle <input type="checkbox"/> Crèche <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Autre, préciser :		
Mode de garde prévu en complément si l'enfant est inscrit en TPS	<input type="checkbox"/> Assistante maternelle <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Autre, préciser :		

2- AUTORITE PARENTALE

En cas de séparation ou de divorce

<input type="checkbox"/> parent 1	<input type="checkbox"/> parent 2	<input type="checkbox"/> partagée	<input type="checkbox"/> autre
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

PARENT 1	PARENT 2
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié-e / pacsé-e <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparé-e <input type="checkbox"/> divorcé-e <input type="checkbox"/> veuf-ve	Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié-e / pacsé-e <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparé-e <input type="checkbox"/> divorcé-e <input type="checkbox"/> veuf-ve
Lien de parenté avec l'enfant : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre (préciser) :	Lien de parenté avec l'enfant : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre (préciser) :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :
Situation professionnelle <input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> sans activité	Situation professionnelle <input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> sans activité
Employeur :	Employeur :
Adresse de l'employeur :	Adresse de l'employeur :
Autre responsable	
<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame
Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Organisme :
Tél.	Tél.
Courriel :	

3- ETABLISSEMENT SCOLAIRE SOUHAITÉ

Commune	Ecole	Date d'entrée à l'école souhaitée
<input type="checkbox"/> GACÉ	Ecole Edgar Degas	<input type="checkbox"/> 02 septembre 2024
<input type="checkbox"/> VIMOUTIERS	Ecole Jean de La Varende	<input type="checkbox"/> 04 novembre 2024
<input type="checkbox"/> STE GAUBURGE / ECHAUFFOUR	Ecole de la Vallée la Risle	<input type="checkbox"/> 06 janvier 2025
<input type="checkbox"/> CROUTTES	Ecole de Crouttes	<input type="checkbox"/> 22 avril 2025
<input type="checkbox"/> LE MERLERAULT	Ecole Jeanne Morin	
<input type="checkbox"/> SAP-EN-AUGE	Ecole Raymond Queneau	

4- DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR

Documents à fournir pour toute demande de pré-inscription scolaire

- Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance
- Copie du carnet de santé* (vaccin et rappels DT POLIO)
- Copie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois

Article R. 3111-17 du code de la santé publique - L'admission dans tout établissement d'enfants, à caractère sanitaire ou scolaire, est subordonnée à la présentation soit du carnet de santé, soit des documents en tenant lieu attestant de la situation de l'enfant au regard des vaccinations obligatoires. À défaut, les vaccinations obligatoires sont effectuées dans les trois mois de l'admission

5- SERVICES PERISCOLAIRES – Garderie / Cantine - Facturation selon tarifs en vigueur

Accueil périscolaire souhaité :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <u>Garderie matin</u> (7h30 → Entrée en classe) | <input type="checkbox"/> <u>Restauration scolaire</u> | <input type="checkbox"/> <u>Garderie soir</u> (Sortie de classe → 18h00) |
| <input type="checkbox"/> <i>Lundi</i> | <input type="checkbox"/> <i>Lundi</i> | <input type="checkbox"/> <i>Lundi</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Mardi</i> | <input type="checkbox"/> <i>Mardi</i> | <input type="checkbox"/> <i>Mardi</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Jeudi</i> | <input type="checkbox"/> <i>Jeudi</i> | <input type="checkbox"/> <i>Jeudi</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Vendredi</i> | <input type="checkbox"/> <i>Vendredi</i> | <input type="checkbox"/> <i>Vendredi</i> |

6- AUTRES INFORMATIONS

Accueil en classe souhaité :

- Matin Après-midi Matin et Après-midi

Change et propreté :

L'enfant est-il propre ?

Demande-t-il pour aller aux toilettes ?

L'enfant est-il propre pendant la sieste ?

Merci d'indiquer toutes informations importantes à communiquer au service scolaire (PAI, allergies, soins, régime alimentaire, particularités, ect...) :

.....

7- SIGNATURES

Signature obligatoire des deux responsables légaux

Responsable légal 1	Responsable légal 2
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier. Le : Signature	J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier. Le : Signature

A retourner au service des affaires scolaires avant le **23 mai 2025**

scolaires@cdcvam.fr - Tél. 02 33 67 54 85 – 06 49 89 02 04

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié par la commission des affaires scolaires