

# RENTRÉE SCOLAIRE SEPTEMBRE 2017

## L'inscription est obligatoire :

Pour les enfants nés en 2014 (entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 31 décembre) qui entrent en première année de maternelle.

Pour les enfants qui entrent en Cours Préparatoire, même s'ils ont été scolarisés en maternelle à Varois et Chaignot.

Pour une première inscription sur la commune

Les enfants nés en 2015 ayant atteint l'âge de 2 ans révolus au jour de la rentrée pourront être admis dans la limite des places disponibles au mois de septembre 2017.

## Les inscriptions se font en deux phases :

1 - **INSCRIPTIONS EN MAIRIE** au secrétariat auprès de Mme Walewska :

**Du mardi 9 mai 2017 au samedi 13 mai 2017 inclus**

Rappel des horaires d'ouverture du secrétariat :

Lundi, mardi, jeudi, vendredi : de 14 h à 18 h

Mercredi et samedi : de 9 h à 12 h.

## Documents à présenter :

Imprimé d'inscription - A votre disposition en mairie ou téléchargeable sur le site : [www.varois-et-chaignot.com](http://www.varois-et-chaignot.com)

Livret de famille

Justificatif de domicile récent (facture EDF - TÉLÉCOM, etc..) datant de moins de trois mois

Certificat de radiation si l'enfant est déjà inscrit dans une autre école

En cas de séparation des parents, acte judiciaire précisant la garde de l'enfant.

2 - **ADMISSIONS auprès du Directeur d'école :**

**ÉCOLE MATERNELLE** Mme Valérie CHARTON :

**Les lundis 22 et 29 mai 2017 de 16 h 30 à 18 h 30**

**ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE** M. Jean-Christophe PONT :

**Le jeudi 17 mai 2017 de 16 h à 18 h 30**

**Le mardi 23 mai 2017 de 16 h à 18 h 30**

## Documents à présenter :

- Carnet de santé de l'enfant,
- Certificat délivré par la Mairie lors de la préinscription.

Cadre réservé à l'administration		
<input type="checkbox"/> DÉROGATION	<input type="checkbox"/> MATERNELLE	<input type="checkbox"/> ÉLÉMENTAIRE

**INSCRIPTION SCOLAIRE 2017--2018**

**ÉLÈVE**

NOM .....PRÉNOM.....SEXE  M  F  
 Né(e) le : ...../...../..... Lieu de naissance (commune et département) .....  
 Adresse actuelle : .....  
 Code Postal ..... Ville .....

**Classe dans laquelle l'enfant sera inscrit à la rentrée 2017** (Cochez la case correspondante)

MATERNELLE			PRIMAIRE						
<input type="checkbox"/>	PS	MS	GS	<input type="checkbox"/>	CP	CE1	CE2	CM1	CM2

**RESPONSABLES LÉGAUX**

<p><b>MÈRE</b> (Nom de jeune fille) .....  <b>NOM MARITAL</b> (d'usage) .....                  Adresse (si différente de l'élève) .....                  .....  <b>Téléphone</b>                  Domicile <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>                  Portable <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>                  Professionnel <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>  <b>MAIL</b> : .....@ .....</p>	<p><b>PRÉNOM</b> .....  <b>AUTORITÉ PARENTALE</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <b>PROFESSION</b> .....  <b>Adresse employeur</b> .....                  .....</p>
--	---

<p><b>PÈRE</b> .....                  Adresse (si différente de l'élève) .....                  .....  <b>Téléphone</b>                  Domicile <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>                  Portable <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>                  Professionnel <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>  <b>MAIL</b> : .....@ .....</p>	<p><b>PRÉNOM</b> .....  <b>AUTORITÉ PARENTALE</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <b>PROFESSION</b> .....  <b>Adresse employeur</b> .....                  .....</p>
---	---

**JUSTIFICATIF DE DOMICILE** (- de 3 mois)  OUI  NON

**CERTIFICAT DE RADIATION** (en cas d'arrivée récente)  OUI  NON

**INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES**

**GARDERIE**  OUI  NON

**RESTAURANT SCOLAIRE**  NON  OUI Inscription permanente 4 jours/semaine  
 OUI Inscription occasionnelle

**TRANSPORT SCOLAIRE**  OUI  NON

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche.  
 DATE et SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL