



# INSCRIPTION GROUPE SCOLAIRE - PRIMAIRE

06-11-19-20-99

[E.GroupeScolaire.LaReole@ac-bordeaux.fr](mailto:E.GroupeScolaire.LaReole@ac-bordeaux.fr)

Année Scolaire 2024-2025

**Bulletin d inscription à retourner dument renseigné au format PDF à [sylvie.vallin@lareole.fr](mailto:sylvie.vallin@lareole.fr) avec toutes les pièces demandées ci dessous .**

### Enfant :

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

SEXE : féminin  masculin

Né (e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ lieu de naissance : \_\_\_\_\_ (département) \_\_\_\_\_

Blaise Charlut

Marcel Grillon

CLASSE : CP  CE1  CE2  CM1  CM2  ULIS

ANGLAIS  ALLEMAND

### 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 :** MARIÉS  SEPARES  DIVORCES  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 et coordonnées: \_\_\_\_\_

**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 et coordonnées \_\_\_\_\_

/...

**si parents séparés Concubin :**

Nom prénom : \_\_\_\_\_ Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**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**

**RESERVATION ET PAIEMENT EN LIGNE OBLIGATOIRE**

Votre enfant fréquentera le restaurant scolaire:

**BULLETIN D INSCRIPTION A TELECHARGER et A RETOURNER au SERVICE SCOLAIRE DE L ECOLE**

**TARIFS RESTAURANT SCOLAIRE pour 1 enfant**

QUOTIENT FAMILIAL	Pour 1 repas
0 à 1000	1.00 Euro
1001 à 1300	3.00 euros
+ 1301	3.50euros

**ACCUEIL PERISCOLAIRE inscription à partir de 3 ans**

**RESERVATION ET PAIEMENT EN LIGNE OBLIGATOIRE**

Votre enfant fréquentera le périscolaire

**Inscription auprès du régisseur 06-18-88-09-36 (Blaise Charlut) :**

**TARIFS**

Quotient familial	Accueil périscolaire	
0 à 500	Matin	0.40 cents
	Soir	0.55 cents
501 à 800	Matin	0.50cents
	Soir	0.75 cents
801 à 1300	Matin	0.65cents
	Soir	0.85 cents
1301 et plus	Matin	0.80 cents
	Soir	1.00 euro

**\* Pour les familles résidant hors COMMUNE :**

**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