

Inscription Scolaire 2022/2023

Renseignements auprès du service Education au 05.55.51.47.38

A retourner dûment complété et signé par les deux responsables à la Mairie de Guéret :

Esplanade François Mitterrand

BP 259

23006 Guéret Cedex

education@ville-gueret.fr

Enfant(s) à inscrire

Enfant 1		Enfant 2		Enfant 3	
Nom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Né(e) le	<input type="text"/>	Né(e) le	<input type="text"/>	Né(e) le	<input type="text"/>
Lieu de naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
Niveau à la rentrée	<input type="text"/>	Niveau à la rentrée	<input type="text"/>	Niveau à la rentrée	<input type="text"/>

Suivant année de naissance : Maternelle : 2020 → TPS / 2019 → PS / 2018 → MS / 2017 → GS

Elémentaire : 2016 → CP / 2015 → CE1 / 2014 → CE2 / 2013 → CM1 / 2012 → CM2

Date d'arrivée à préciser si différente de la rentrée scolaire du jeudi 1^{er} septembre

Vaccins Obligatoires

J'atteste que mon enfant est à jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	J'atteste que mon enfant est à jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	J'atteste que mon enfant est à jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
-------------------------------------	---	-------------------------------------	---	-------------------------------------	---

Ecole

Dernière école fréquentée	<input type="text"/>	Dernière école fréquentée	<input type="text"/>	Dernière école fréquentée	<input type="text"/>
Ecole de secteur (voir liste)	<input type="text"/>	Ecole de secteur (voir liste)	<input type="text"/>	Ecole de secteur (voir liste)	<input type="text"/>
Ecole demandée	<input type="text"/>	Ecole demandée	<input type="text"/>	Ecole demandée	<input type="text"/>

Motif de la demande d'inscription pour les hors commune :

Frère ou sœur déjà inscrit et scolarisé à la rentrée prochaine dans le groupe scolaire demandé,
préciser : Nom(s) Prénom(s) et classe(s) actuelle(s) ⇒

Obligations professionnelles des deux parents ou tuteurs légaux, joindre les attestations des employeurs

Raisons de santé nécessitant des soins réguliers dans la commune d'accueil, joindre un certificat médical

Autre motif : joindre toutes pièces justifiant la demande

VISA OBLIGATOIRE du Maire de la commune de résidence qui atteste avoir pris connaissance de cette demande

Cachet, date et signature :

Représentant légal 1 (tuteur) → Résidence principale de(s) enfant(s) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> GARDE ALTERNEE			
Nom d'usage	<input type="text"/>	Nom de naissance	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Qualité (père, mère,..)	<input type="text"/>
Né(e) le <input type="text"/>			
Adresse actuelle <input type="text"/>			
Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>
<i>Déménagement prévu, nouvelle adresse</i>			
<i>A compter du :...../...../.....</i>			
Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>
Adresse mail <input type="text"/>		@ <input type="text"/>	<i>Les informations aux familles peuvent être transmises par Mail ou SMS</i>
Tél domicile	<input type="text"/>	Tél portable	<input type="text"/>
Employeur	<input type="text"/>	Lieu de travail	<input type="text"/>
		Profession	<input type="text"/>
Représentant légal 2 (tuteur) → Résidence principale de(s) enfant(s) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> GARDE ALTERNEE			
Nom d'usage	<input type="text"/>	Nom de naissance	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Qualité (père, mère,..)	<input type="text"/>
Né(e) le <input type="text"/>			
Adresse actuelle <input type="text"/>			
Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>
<i>Déménagement prévu, nouvelle adresse</i>			
<i>A compter du :...../...../.....</i>			
Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>
Adresse mail <input type="text"/>		@ <input type="text"/>	<i>Les informations aux familles peuvent être transmises par Mail ou SMS</i>
Tél domicile	<input type="text"/>	Tél portable	<input type="text"/>
Employeur	<input type="text"/>	Lieu de travail	<input type="text"/>
		Profession	<input type="text"/>
Situation familiale			
<input type="checkbox"/> Marié(e)/Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> famille monoparentale <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/Séparé(e)			
Représentant légal 1		Représentant légal 2	
M <input type="text"/> ne s'oppose pas à la scolarisation de son (ses) enfant(s) sur la commune de Guéret.		M <input type="text"/> ne s'oppose pas à la scolarisation de son (ses) enfant(s) sur la commune de Guéret.	
Signature		Signature	

Je soussigné atteste :

- Sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier et m'engage à signaler toute modification à la direction éducation jeunesse de la Mairie de Guéret (*toute fausse déclaration étant passible de peine d'emprisonnement de 2 ans et de 30 000€ d'amende, article 441-6 du code pénal*).
- Avoir pris connaissance que toute personne qui serait opposée à être informée par le biais de Mail ou SMS doit en faire la demande par écrit auprès de la Mairie de Guéret - Direction éducation jeunesse
- Avoir pris connaissance que mes données à caractère personnel sont ici collectées pour étudier mon dossier et traiter ma demande d'inscription scolaire. Elles sont conservées jusqu'à 5 ans après la fin de scolarité de mon enfant sur les écoles primaires publiques de la Ville de Guéret. Les Directions Education Jeunesse - Finances - Cohésion Sociale, La CAF de la Creuse, l'Inspecteur d'Académie, les Directeurs d'écoles et la DGFIP en ont accès. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de vos données, de limitation ou d'opposition au traitement, du droit à la portabilité et le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le Délégué à la Protection des Données de la Ville sur rgpd@ville-gueret.fr

Le Signature,

Joindre obligatoirement les pièces justificatives suivantes :

- Copie livret de famille complet ou copie de l'acte de naissance de l'enfant.
- Copie justificatif de domicile de moins de 3 mois (*facture EDF, assurance habitation, quittance de loyer, ...*)
- Copie carnet de santé (pages vaccinations) ou document attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires pour son âge
- Copie pièce d'identité du responsable légal
- Copie jugement de divorce ou de séparation
- Courrier et justificatifs pour toutes les demandes de dérogation (hors secteur ou hors commune).

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE./ Aucune photocopie ne sera réalisée sur place.