

INSCRIPTIONS AUX ECOLES POUR LA RENTREE SCOLAIRE 2024/2025

Les parents désireux d'inscrire leurs enfants pour la rentrée scolaire 2024, en maternelle ou en élémentaire doivent **prendre contact auprès de Mme CARCELLER au 04.67.57.01.26 ou par mail à enfance.jeunesse@ville-gignac.com**, les mardis et jeudis de 14h à 17h, à partir du **mardi 5 mars**, pour convenir ensemble **d'un rendez-vous qui aura lieu à la mairie.**

Lors du rendez-vous, veuillez-vous munir,

- De la **fiche de renseignement dûment remplie (téléchargeable sur le site de la ville, « rubrique » pratique sur la page d'accueil)**
- Du livret de famille attestant le lien de parenté entre l'enfant et les parents,
- D'un justificatif de domicile (bail de location, acte notarié, facture d'eau ou d'électricité)
- du carnet de santé de l'enfant (les vaccins)
- d'un document précisant la garde de l'enfant en cas de divorce (extrait jugement de divorce),
- du certificat de radiation si l'enfant vient d'un autre établissement (à demander auprès de cet autre établissement)
- numéro d'allocataire CAF ou dernier avis d'imposition

Les enfants ayant terminé la maternelle doivent être inscrits pour le primaire. Pour les enfants rentrant au CP, le dossier d'inscription peut aussi se faire par courriel uniquement (enfance.jeunesse@ville-gignac.com).

Cette démarche concerne les habitants de GIGNAC et des communes faisant partie de la carte scolaire de GIGNAC (Lagamas et Aumelas uniquement).

L'inscription en mairie précède l'admission définitive qui se fera **auprès des directeurs des écoles « Les Tourettes » et « Claude Daniel de Laures »**, au vu du certificat délivré par la mairie, des documents de santé, selon les règles en vigueur de l'éducation nationale et des places disponibles en maternelle.

Les inscriptions seront closes le vendredi 28 juin.

Je vous prie de recevoir, Mesdames, Messieurs, l'assurance de mes salutations les meilleures.

P/ Le Maire
L'Adjoint délégué
Olivier Nadal



Etablissement scolaire :

COMMUNE DE GIGNAC

ALAE/ALSH/MDJ

Mise à jour : Janvier 2024

FICHE DE RENSEIGNEMENT DOSSIER UNIQUE (inscription ou mise à jour)

Année scolaire:

Classe:

Enfant

Nom et prénoms de l'enfant:sexe: F M née (le):.....À (lieu et N° de dep) :

Adresse:

N°SECU :

Régime :

Compagnie d'assurance:n°police:

responsabilité civile individuel accident

Régime social: MSA CAF N°allocataire:.....Quotient familial:.....

Responsables légaux

| | Noms | Prénoms | Professions | Adresses | Téléphones personnels | Courriel | autorité parentale |
|-------------------|------------------------|---------|-------------|------------------------|-----------------------|------------------------|--------------------|
| Père | | | | | | | |
| Mère | | | | | | | |
| Autre responsable | | | | | | | |
| Frère/ Sœurs | Nom/Prénom et Classe : | | | Nom/Prénom et Classe : | | Nom/Prénom et Classe : | |

Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Divorcé(e) Célibataire Veuf – veuve

Autres personnes à contacter en cas d'urgence ou désignées pour venir chercher l'enfant

| Nom | Prénom | Adresse | Téléphone personnel | Téléphone professionnel | Lien avec l'enfant |
|-----|--------|---------|---------------------|-------------------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

INFORMATIONS DIVERSES (renseignements sanitaires et autorisations)

Médecin traitant : Tel:.....

Allergies connues :Habitudes alimentaires:

PAI (si oui merci de préciser et de fournir impérativement le document du PAI):

Mon enfant porte: des lunettes des lentilles des prothèses auditives autres:

J'autorise le transport de mon enfant et toute intervention médicale jugée utile sur l'état de mon enfant : **OUI** **NON**

Mon enfant rentre seul: Si oui à partir de quelle heure : **OUI** **NON**

Maison des Jeunes : Dans le cadre de l'accueil de Loisirs Adolescents et de l'Accueil de Jeunes, les jeunes sont susceptibles d'entrer et de sortir de la structure à tous moments de façon autonome. **OUI** **NON**

Des soirées peuvent être organisées entre 19h et minuit, elles nécessitent une autorisation parentale :
 Acceptez vous que votre enfant participe à ces soirées ? **OUI** **NON**

J'autorise les sorties accompagnées des animateurs dans la cadre des accueils de loisirs (à pied, en mini-bus) : **Oui** **NON**

J'autorise les structures enfance/jeunesse à photographier et/ou filmer mon enfant dans le cadre des activités ainsi qu'à diffuser son image sur le site de la ville, le magazine gignac info, les journaux et les réseaux sociaux de la ville. **OUI** **NON**

J'autorise l'envoi des factures par mail: **OUI** **NON**

Atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés dans le présent formulaire et m'engage à signaler tout changement éventuel

Fait à Le

Signature (s):