



DEMANDE D'INSCRIPTION
« Classe dès 2 ans » premiers pas vers l'école

ENFANT :

NOM : PRÉNOM :
Sexe : M F Né(e) le : / / 2023 Lieu de Naissance :
Adresse de résidence :
Code Postal : Commune :
Autres informations (Santé) :

RESPONSABLES LÉGAUX :

Parent 1 Père Mère Autre Parent 2 Père Mère Autre

Nom & Prénom : Nom de jeune fille : Né(e) le : Adresse si différente de celle de l'enfant
Tél : Mobile : E.mail :

Situation familiale : Mariés Union libre Pacsés Divorcés Séparés Célibataire Veuf (ve)

Mode de garde : parents père mère famille d'accueil tuteur Autres

CLAE : N° Allocataire CAF Aveyron : Autre : Précisez
Quotient familial < 800 € Quotient familial > 800 €

L'enfant a-t-il déjà fréquenté un mode de garde collectif ou individuel OUI NON
Si oui, quel est son mode de garde actuel :
L'enfant a-t-il l'occasion de pratiquer des activités d'éveil OUI NON
Si oui, lesquelles :

Vos attentes par rapport à cette pré-scolarisation :

Vos motivations pour l'inscription de votre enfant dans cette structure d'accueil :

- Faciliter la séparation du milieu familial pour améliorer les conditions d'entrée à l'école maternelle
Permettre à l'enfant de s'adapter progressivement à la vie en collectivité
Tisser des liens avec l'école pour mieux accompagner l'enfant tout au long de sa scolarité
Autres :

Le rythme d'accueil de votre enfant sera discuté et défini suite à une rencontre avec l'équipe pédagogique (2 matinées au minimum).

Ceci donnera lieu à la signature d'un contrat d'accueil qui sera évolutif.

Mon enfant pourrait fréquenter aussi :

La restauration scolaire OUI NON

repas traditionnel repas sans viande repas sans porc repas spécifique (allergie alimentaire)

En cas d'allergies ou autres particularités, veuillez le signaler au Service Scolaire et vous rapprocher de l'équipe pédagogique pour une mise en place éventuelle de PAI.

INDIQUEZ LE NOM ET PRÉNOM DU PAYEUR :

Mon enfant pourrait fréquenter aussi :

Le CLAE : OUI NON

Matin Midi Soir

J'autorise mon enfant à être hospitalisé en cas d'urgence. OUI NON

J'autorise mon enfant à participer aux sorties scolaires OUI NON

J'autorise la diffusion de photographies et vidéo de mon enfant sur la presse, site Internet et Facebook de la ville OUI NON

Et après ?

Après cette période de pré-scolarisation, votre enfant sera prêt pour suivre les 3 années de scolarité en maternelle dans les meilleures conditions et dans l'école publique de votre choix qui est :

- Ecole maternelle publique PENDARIES
- Ecole maternelle publique LA CHARTREUSE
- Ecole maternelle publique ROBERT FABRE
- Autre

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Livret de famille, Justificatif de Domicile de moins de 3 mois Décision de justice (en cas de séparation des parents)	Attestation CAF (quotient familial)
---	-------------------------------------

CONTACTS :

Mairie de Villefranche de Rouergue (28, Rue du Sénéchal)
Service Scolaire 05.65.65.22.52
education@villefranchederouergue.fr

Signature des responsables légaux :

Parent 1,

Parent 2,

Date :