

PRÉPARER LES DOCUMENTS DEMANDÉS :



- fiche d'inscription dûment remplie
- livret de famille
- justificatif de domicile
- carnet de santé
- certificat de radiation (si l'enfant est déjà été inscrit dans une autre école)
- accord de dérogation* le cas échéant

*En cas de dérogation scolaire, la demande doit être faite auprès de la Communauté de Communes avant toute inscription

SE RENDRE À LA PERMANENCE D'INSCRIPTION POUR RENCONTRER LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES ET LE DIRECTEUR D'ÉCOLE :

POUR LES ÉCOLES :



SIGNY-LE-PETIT	jeudi 19 mars 2026 de 13h30 à 16h30	au Pôle scolaire de Signy
AUVILLERS-ÉTEIGNIÈRES	vendredi 20 mars 2026 de 9h à 12h et de 14h à 17h	au Pôle scolaire d'Éteignières
RUMIGNY	lundi 23 mars 2026 de 13h30 à 15h00	au Pôle scolaire de rumigny
ROUVROY-SUR-AUDRY	jeudi 26 mars 2026 de 13h30 à 17h00	au Pôle scolaire de rouvroy
LIART	jeudi 7 mai 2026 de 13h30 à 17h00	au Pôle scolaire de Liart
MAUBERT-FONTAINE	lundi 11 mai 2026 de 8h30 à 11h30 et de 13h15 à 16h15	à la Communauté de communes puis au Pôle scolaire de Maubert

ÉCOLE DE SECTEUR :

Niveau scolaire :

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

Fille Garçon

Né(e) le : Lieu de naissance :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Justificatif de domicile : Oui Non

Livret de famille : Oui Non

Dérogation : Oui Non

COMPOSITION FAMILIALE

<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Ville :	Ville :
Tél. :	Tél. :
Port. :	Port. :
@ :	@ :
Profession :	Profession :

SITUATION FAMILIALE :

Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Veuf(ve) Célibataire

Séparé(e) ou Divorcé(e), qui a la garde de l'enfant : Mère Père Garde alternée

N° Allocataire CAF ou MSA (obligatoire, attestation à renvoyer en septembre) :

AUTORISATIONS

Autorisent les personnes suivantes à reprendre l'enfant en cas d'empêchement :

Nom Prénom :	Lien avec l'enfant :	Téléphone :
Nom Prénom :	Lien avec l'enfant :	Téléphone :
Nom Prénom :	Lien avec l'enfant :	Téléphone :
Nom Prénom :	Lien avec l'enfant :	Téléphone :

FRÈRE(S) - SŒUR (S) (SCOLARISÉS EN MATERNELLE OU PRIMAIRE)

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe et Ecole

PRÉINSCRIPTION AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES

Responsable facturation : Mère Père Autre (à préciser) :

Restauration scolaire :

(Tarif dégressif selon le coefficient CAF sur fourniture de l'attestation à chaque rentrée en septembre ; voir règlement)

Régulière au forfait 4 jours
uniquement pour les familles à jour de paiement

Occasionnelle : payable sur facture, à réserver sur le portail famille

payable d'avance à la Communauté de communes

Garderie :

(sur fourniture de l'attestation CAF chaque rentrée de septembre ; voir règlement)

Oui : Matin Soir

Non

Centre du mercredi :

(inscription possible à la journée ou demi-journée via le portail famille ; voir règlement)

Oui

Non

Mode de paiement :

Prélèvement automatique Paiement sur facture

Transport scolaire :

(les cartes de transport sont à demander auprès de la Région Grand Est)

Oui

Non

Informations sanitaires :

Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations ? (DT Polio obligatoire)

Antidiphthérique Antitétanique Antipoliomyélique

Votre enfant suit-il un traitement particulier ?

Oui, précisez :

Non

Votre enfant présente-t-il des allergies particulières ? (asthme, allergies alimentaires,...)

Oui, précisez :

Non

Indications particulières :

.....

Engagement sur l'honneur

"J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et m'engage à signaler à la Communauté de communes tout changement de situation de mon enfant en cours de scolarité"

À

Le

Signatures(s)