

Réservé à l'administration :

Nom de(s) enfant(s)

Nom du représentant de l'enfant

Ecole du secteur :

Ecole demandée (en cas de dérogation) :

FICHE DE PRÉINSCRIPTION SCOLAIRE (Enfant né(e) en 2023)
ANNEE 2025 - 2026

(Campagne d'Inscription Scolaire du 03 Février au 18 Avril 2025)

La PRÉINSCRIPTION se fait en 2 temps :

- **Préinscription administrative**

○ Le dossier est disponible en Mairie ou téléchargeable sur le site de la Ville de Saint-Priest.

○ Remplir et signer le formulaire et le déposer au Guichet Unique des Familles accompagné de ses pièces justificatives

ou l'envoyer par mail avec les PJ à guichetunique@mairie-saint-priest.fr

○ Une fois la demande traitée, la famille reçoit la fiche de préinscription par mail.

- **Pré-admission pédagogique**

Entre avril et juin : une première rencontre est organisée avec les directrices de maternelle afin d'échanger sur les conditions de scolarisation.

La famille devra impérativement fournir la **Fiche de préinscription Scolaire** envoyée par le Guichet Unique des Familles lors de la préinscription administrative.

Votre dossier doit être accompagné des photocopies des justificatifs demandés :

- Pages parent-enfant du livret de famille ou extrait de naissance de l'enfant

- Justificatif de domicile daté de moins de 3 mois (Gaz, Eau, Electricité, Quittance loyer, Avis d'imposition)

- En cas d'hébergement : copie de la CNI de l'hébergeant, attestation d'hébergement et copie du justificatif de domicile de l'hébergeant.

- Tout document justifiant la garde des enfants (en cas de divorce ou séparation)

La mairie ne fait aucune photocopie.

Tout dossier incomplet est refusé et détruit sous 48h (pour des raisons de confidentialité). Aucune inscription n'est alors enregistrée.

Avez-vous un enfant déjà scolarisé sur une école de Saint-Priest à la rentrée scolaire 2025 – 2026 :

Oui Classe :

Non

Enfant concerné

Nom

Prénom

Né(e) le / /

Adresse

Code Postal

Ville

Mode de Garde actuel : Crèche Assistante Maternelle Parents Autre (Préciser) :

Autorisations :

- Partir seul de l'école : Oui Non

- Être pris en photo/vidéo sur tous supports de communication de la Ville : Oui Non

Représentant 1 (Allocataire CAF)

Père ou Mère (rayer la mention inutile)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél. Portable : ____/____/____/____/____

Email : _____

(Portable et email = mentions obligatoires)

Situation de famille : (rayer les mentions inutiles)

Célibataire

Marié, pacsé, vie maritale

Divorcé/séparé

Veuf (veuve)

Activité professionnelle

OUI NON

Profession : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____

Représentant 2

Père ou Mère (rayer la mention inutile)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél. Portable : ____/____/____/____/____

Email : _____

(Portable et email = mentions obligatoires)

Situation de famille : (rayer les mentions inutiles)

Célibataire

Marié, pacsé, vie maritale

Divorcé/séparé

Veuf (veuve)

Activité professionnelle

OUI NON

Profession : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____

3 Personnes maximum autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence

(autres que les représentants légaux)

Nom et Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant*	Autorisé à récupérer l'enfant	Contact en cas d'urgence
1/	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
2/	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
3/	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

* Cousin / Cousine ; Oncle / Tante ; Grand-mère / Grand-père; Frère / Sœur ; Ami (e) ; Assistante Maternelle.

(Aucun enfant ne sera remis à une personne de moins de 13 ans.). En cas de données incomplètes, le contact ne sera pas pris en compte

ENGAGEMENT DES PARENTS

Je soussigné(e), Mme, M..... mère, père, responsable légal atteste l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler tout changement de situation ou de coordonnées.

Fait à Le

Signature(s) des parents

Responsable du traitement : Direction de l'Education.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'inscription de votre enfant. Les destinataires de ces données sont : la Direction de l'Education, l'Inspection Académique et la Mairie des secteurs concernés.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la Direction de l'Education.

Guichet unique des familles 04 72 23 48 88 (Rez-de-chaussée Mairie de Saint-Priest)

Ouverture au public : tous les jours de 8h30 à 12h15 et de 13h30 à 17h30 et le jeudi de 13h à 17h30