VILLE DE
SAINT-PRIEST

Réservé à l'administration :
Nom de l'enfant .....
Nom du représentant de l'enfant .....
Ecole du secteur : .....
Ecole demandée (en cas de dérogation) : .....

FICHE DE PRÉINSCRIPTION SCOLAIRE (Enfant né(e) en 2024)

ANNEE 2026 - 2027

(Campagne d'Inscription Scolaire du 2 Février au 17 Avril 2026)

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 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 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 2026 – 2027 :

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 :

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

Tourner SVP ➔

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 ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐
2/	.....	.....	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐
3/	.....	.....	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐

* 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 des Familled : 04 72 23 48 48 (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