



## DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

- *Nom et Prénom de l'élève* : \_\_\_\_\_
- *Né(e) le* : \_\_\_\_\_
- *Lieu de naissance (Pays)* : \_\_\_\_\_
- *Nom des Parents* : \_\_\_\_\_
- *Adresse au Castellet* : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- *Adresse actuelle* : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- *@ Courriel* : \_\_\_\_\_
- *Tel* : 06. \_\_\_\_\_ / 04. \_\_\_\_\_
- *Classe* : \_\_\_\_\_ *Secteur* : \_\_\_\_\_

### **PIECES A FOURNIR : ORIGINAUX + PHOTOCOPIES**

- Livret de famille
- Carte nationale d'identité des parents
- L'autorisation parentale (lettre manuscrite) des deux parents autorisant l'inscription de l'enfant à l'école maternelle ou élémentaire
- Le jugement de divorce ou de séparation si nécessaire, précisant l'autorité parentale et le droit de garde
- Carnet de santé à jour des vaccinations obligatoires (diphtérie, tétanos et poliomyélite)
- Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire
- Justificatif de domicile sur la commune (de moins de 6 mois)  
Si hébergé, photocopie de la carte d'identité de l'hébergeant + son justificatif de domicile + attestation d'hébergement
- Certification de radiation (si changement d'établissement)

### **DOCUMENTS A REMPLIR et autres démarches :**

- Fiche de renseignements + Inscription cantine
- Règlement des cantines scolaires
- Inscription périscolaire/centre aéré (ODEL VAR : 06.08.94.88.77 ou 06.20.38.40.53)



# VILLE DU CASTELLET

122, route du Grand Vallat – 83330 LE CASTELLET

☎ 04 94 32 74 03

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**ECOLES DU CASTELLET**

**ANNEE SCOLAIRE 2022/2023**

Nom : ..... Prénoms : ..... Sexe : F / M  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Département : .....  
Adresse (précise et complète) : .....

.....  
.....

Code Postal : ..... Commune : .....

**Scolarité demandée :** Petite Section  Moyenne Section  Grande Section   
CP  CE1  CE2  CM1  CM2

**INSCRIPTION CANTINE :** Mangera-t-il à la cantine ?  NON  OUI

⇒ **J'inscris mon enfant à la cantine :**  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**Renseignements particuliers :** Allergies alimentaires ou médicamenteuses en vue d'établir un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :

.....  
.....  
.....

J'ai pris connaissance du règlement des cantines scolaires

J'ai pris connaissance qu'aucun menu de régime ne sera servi et que les repas seront identiques pour tous

J'ai pris connaissance des modalités de paiement

## RESPONSABLES LEGAUX

• **MERE :** Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Nom marital (nom d'usage) : .....

Autorité parentale : OUI  NON

Situation familiale : Mariée  Veuve  Divorcée  Séparée  Concubine  Pacsée

Adresse : *si différente de celle de l'élève*

.....  
.....  
.....

Code Postal : ..... Commune : .....

Profession : .....

☎ Portable ..... ☎ Domicile .....

☎ Professionnel .....

@courriel .....

• **PERE** : Nom : ..... Prénom : .....

Autorité parentale : OUI  NON

Situation familiale : Marié  Veuf  Divorcé  Séparé  Concubin  Pacsé

Adresse : *si différente de celle de l'élève*

.....

.....

.....

Code Postal : ..... Commune : .....

Profession : .....

☎ Portable ..... ☎ Domicile .....

☎ Professionnel.....

@courriel .....

AUTRES ENFANTS AU DOMICILE :			NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :		
Nom	Prénom	Sexe	Année de naissance	Ecole	Classe
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche auprès des services de la mairie : Annexe du BRULAT, 122 Route du Grand Vallat – 04 94 32 74 03

Fait le : .....

**Signature responsable légal - 1 :**

**Signature responsable légal - 2 :**