

# INSCRIPTION ÉCOLE MATERNELLE DU 11 mars au 11 mai 2019

## RENTRÉE 2019-2020

### ENFANTS NÉS EN 2016

#### 1. COMMENT INSCRIRE VOTRE ENFANT :

Le dossier d'inscription est disponible sur le lien suivant : <http://www.chatel-guyon.fr/vivre-a-chatel-guyon/enfance-et-famille/inscriptions-ecole-maternelle/> (Vous pouvez également le retirer en mairie).

Complétez-le et transmettez-le daté et signé, accompagné des pièces justificatives demandées, au Service Jeunesse et Vie scolaire de la mairie (par mail : [jeunesse-loisirs-culture@chatel-guyon.fr](mailto:jeunesse-loisirs-culture@chatel-guyon.fr) ou par courrier : Mairie, 10 rue de l'Hôtel de Ville 63140 Châtel-Guyon)

Nous vous invitons à une réunion d'information **le samedi 15 juin à 10h** à la Mouniaude sur le fonctionnement du service (accueil matin, soir, restauration scolaire, TAP, accueil de loisirs...). Le certificat d'inscription scolaire vous sera remis à ce moment là.

#### À NOTER :

L'affectation de votre enfant à la maternelle de l'école Pierre Ravel ou de Saint-Hippolyte dépend de votre lieu de domicile

#### 2. LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES :

- Copie du carnet de vaccinations (vaccins et maladies contagieuses) **préciser le nom de l'enfant sur la copie**
- Copie du livret de famille (parents & enfants)
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois

#### INFORMATIONS PRATIQUES

**MAIRIE :** Service jeunesse et Vie scolaire, 10 rue de l'Hôtel de ville 63140 Châtel-Guyon  
04 73 86 38 99 / [jeunesse-loisirs-culture@chatel-guyon.fr](mailto:jeunesse-loisirs-culture@chatel-guyon.fr)

**ÉCOLES :** **Maternelle Pierre Ravel**  
Rue de la Pérouse  
Directrice Mme BONNET  
Tél : 04 73 86 05 05

**Maternelle Saint-Hippolyte**  
Route de Volvic  
Directrice Mme ARGILLIER  
Tél : 04 73 86 10 79

#### Mairie de Châtel-Guyon

10, rue de l'Hôtel-de-Ville – 63140 Châtel-Guyon

Tél. : 04.73.86.01.88 – Fax : 04.73.86.08.51

E-mail : [mairie@chatel-guyon.fr](mailto:mairie@chatel-guyon.fr)

# FICHE D'INSCRIPTION

## 2019-2020

ENFANT	
Identité	Photo (*)
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Naissance :	
A :	
Email :	
Tel :	

\* A fournir si manquant.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE
Assureur :
Num :

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :

## LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

Merci de fournir la photocopie des documents à jour suivants :

- JUSTIFICATIF DE DOMICILE
- COPIE DU CARNET DE VACCINATION
- 2 photos d'identité
- Numéro CAF ou ATTESTATION MSA ou Dernier Avis d'imposition sur le revenu

## ATTESTATION

Nous soussignés (\*)

responsables légaux de l'enfant (\*)

- Nous nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche
- Attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Responsable 1 (*)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

\* A remplir obligatoirement