

Demande de pré-inscription en classe de Toute Petite Section (TPS) Enfants nés en 2024

1- ENFANT

Nom		Prénom	
Né-e le		à	
Sexe	☐ Masculin ☐ Féminin		
Adresse de l'enfant			
Mode de garde actuel	☐ Assistante maternelle ☐ Crèche ☐ Parents ☐ Famille d'accueil ☐ Autre, préciser :		
Mode de garde prévu en complément si l'enfant est inscrit en TPS	☐ Assistante maternelle ☐ Parents ☐ Famille d'accueil ☐ Autre, préciser :		

2- AUTORITE PARENTALE

En cas de séparation ou de divorce			
☐ parent 1	☐ parent 2	☐ partagée	☐ autre
PARENT 1		PARENT 2	
☐ Monsieur ☐ Madame		☐ Monsieur ☐ Madame	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Situation familiale : ☐ marié-e / pacsé-e ☐ vie maritale ☐ célibataire ☐ séparé-e ☐ divorcé-e ☐ veuf-ve		Situation familiale : ☐ marié-e / pacsé-e ☐ vie maritale ☐ célibataire ☐ séparé-e ☐ divorcé-e ☐ veuf-ve	
Lien de parenté avec l'enfant : ☐ mère ☐ père ☐ autre (préciser) :		Lien de parenté avec l'enfant : ☐ mère ☐ père ☐ autre (préciser) :	
Adresse du domicile :		Adresse du domicile :	
Téléphone :		Téléphone :	
Courriel :		Courriel :	
Situation professionnelle ☐ en activité ☐ sans activité Employeur : Adresse de l'employeur :		Situation professionnelle ☐ en activité ☐ sans activité Employeur : Adresse de l'employeur :	
Autre responsable			
☐ Monsieur		☐ Madame	
Nom :		Prénom :	
Lien avec l'enfant :		Organisme :	
Tél.		Tél.	
Courriel :		Courriel :	

3- ETABLISSEMENT SCOLAIRE SOUHAITÉ

Commune	Ecole	Date d'entrée à l'école souhaitée
☐ GACÉ	Ecole Edgar Degas	☐ 01 septembre 2026 ☐ 04 janvier 2027 ☐ 03 mai 2027
☐ VIMOUTIERS	Ecole Jean de La Varende	
☐ STE GAUBURGE / ECHAUFFOUR	Ecole de la Vallée la Risle	
☐ CROUTTES	Ecole de Crouttes	
☐ LE MERLERAULT	Ecole Jeanne Morin	
☐ SAP-EN-AUGE	Ecole Raymond Queneau	

4- DOCUMENTS OBLIGATOIRES

Documents à transmettre pour toute demande de pré-inscription scolaire

- ☐ Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance
- ☐ Copie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- ☐ Copie du carnet de santé* (vaccins et rappels DT POLIO)

**L'enfant doit présenter la preuve qu'il est à jour des vaccinations obligatoires (ou un document équivalent) pour être admis dans une collectivité d'enfants. À défaut, il peut être admis provisoirement, mais les vaccinations manquantes doivent être réalisées dans un délai maximal de trois mois pour que l'enfant puisse rester dans la collectivité. Article R. 3111-8 du Code de la santé publique.*

5- SERVICES PERISCOLAIRES – GARDERIE / CANTINE - Facturation selon tarifs en vigueur

Accueil périscolaire souhaité :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ <u>Garderie matin</u> (7h30 → Entrée en classe) | ☐ <u>Restauration scolaire</u> | ☐ <u>Garderie soir</u> (Sortie de classe → 18h00) |
| ☐ <u>Lundi</u> | ☐ <u>Lundi</u> | ☐ <u>Lundi</u> |
| ☐ <u>Mardi</u> | ☐ <u>Mardi</u> | ☐ <u>Mardi</u> |
| ☐ <u>Jeudi</u> | ☐ <u>Jeudi</u> | ☐ <u>Jeudi</u> |
| ☐ <u>Vendredi</u> | ☐ <u>Vendredi</u> | ☐ <u>Vendredi</u> |

6- AUTRES INFORMATIONS

Accueil en classe souhaité :

- ☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Matin et Après-midi

Change et propreté :

- L'enfant est-il propre ? ☐ OUI ☐ NON
Demande-t-il pour aller aux toilettes ? ☐ OUI ☐ NON
L'enfant est-il propre pendant la sieste ? ☐ OUI ☐ NON

Merci d'indiquer toutes informations importantes à communiquer au service scolaire (PAI, allergies, soins, régime alimentaire, particularités, ect...) :

7- SIGNATURES

Signature obligatoire des deux responsables légaux

Responsable légal 1	Responsable légal 2
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier. Le : Signature	J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier. Le : Signature

A retourner au service des affaires scolaires avant le **29 MAI 2026**

scolaires@cdcvam.fr - Tél. 02 33 67 54 85

Tout dossier incomplet ou réceptionné hors délai ne sera pas étudié par la commission des affaires scolaires