

Cadre réservé au service scolaire :

Ecole :

Classe :

Date de rentrée :

Demande d'inscription scolaire 2022-2023 ECOLE – GARDERIE - CANTINE

1- ENFANT

Nom		Prénom	
Né-e le		à	
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		
Adresse de l'enfant			
Transport scolaire	<input type="checkbox"/> Oui, préciser circuit :		

2- AUTORITE PARENTALE

En cas de séparation ou de divorce			
<input type="checkbox"/> parent 1	<input type="checkbox"/> parent 2	<input type="checkbox"/> partagée	<input type="checkbox"/> autre

En cas de décision de justice impliquant une mesure d'éloignement ou autre, fournir le jugement ou les attestations officielles.

PARENT 1	PARENT 2
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié-e / pacsé-e <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparé-e <input type="checkbox"/> divorcé-e <input type="checkbox"/> veuf-ve	Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié-e / pacsé-e <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparé-e <input type="checkbox"/> divorcé-e <input type="checkbox"/> veuf-ve
Lien de parenté avec l'enfant : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre (préciser) :	Lien de parenté avec l'enfant : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre (préciser) :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
Situation professionnelle <input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> sans activité	Situation professionnelle <input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> sans activité
Commune de travail :	Commune de travail :
Numéros de téléphone où vous pouvez être joints en journée, en cas d'urgence	
Perso. : _____ Pro. : _____	Perso. : _____ Pro. : _____
Courriel :	Courriel :
<input type="checkbox"/> J'autorise la collectivité à me communiquer des informations par mail.	<input type="checkbox"/> J'autorise la collectivité à me communiquer des informations par mail.

Merci de signaler tout changement de domicile ou de numéro de téléphone auprès du service scolaire

Autre responsable légal	
<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame
Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Organisme :
Tél.	Tél.
Courriel :	
<input type="checkbox"/> J'autorise la collectivité à me communiquer des informations par mail.	

Personnes à contacter en cas d'urgence – <u>Autres que les parents de l'enfant</u>			
	Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté
1			
2			



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
VALLÉES D'AUGE ET DU MERLERAULT

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant – Autres que les parents de l'enfant

	Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté
1			
2			

3- ETABLISSEMENT SCOLAIRE SOUHAITÉ

	Commune	Ecole	Classe
<input type="checkbox"/>	GACÉ	Ecole Edgar DEGAS	
<input type="checkbox"/>	VIMOUTIERS	Groupe scolaire Flaubert / La Varende	
<input type="checkbox"/>	STE GAUBURGE / ECHAUFFOUR	Ecole de la Vallée la Risle	
<input type="checkbox"/>	CROUTTES	Ecole de Crouttes	
<input type="checkbox"/>	LE MERLERAULT	Ecole Jeanne MORIN	
<input type="checkbox"/>	NONANT-LE-PIN	Ecole Ernest MILLET	
<input type="checkbox"/>	SAP-EN-AUGE	Ecole Raymond QUENEAU	

4- DEROGATIONS SCOLAIRES

Une demande de dérogation de secteur scolaire doit être demandée lorsque l'enfant ne réside pas sur le territoire de la CDC VAM et que l'école souhaitée est sur le territoire de la CDC VAM.

→ **Fournir la demande de dérogation de secteur scolaire acceptée par le maire (ou président) de la commune (ou communauté de communes) de votre secteur géographique.**

5- INSCRIPTION A LA GARDERIE

Horaires : de 7h30 jusqu'à l'entrée en classe et de la fin de classe jusqu'à 18h00

	Matin		Soir	
Lundi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Mardi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Jeudi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Vendredi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Occasionnel	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

6- INSCRIPTION A LA CANTINE

Lundi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Mardi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Jeudi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Vendredi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Occasionnel	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

En cas de régime alimentaire spécifique, merci de bien vouloir nous transmettre un P.A.I. (Projet d'Accueil Spécifique). Le P.A.I. est élaboré à la demande de la famille. Il est à transmettre au directeur-trice de l'école ou au gestionnaire de restauration.

A défaut de P.A.I. le régime alimentaire spécifique ne pourra pas être accepté.

Dans l'attente du retour du P.A.I. merci de bien vouloir spécifier la nature du régime alimentaire :

Intolérances alimentaires :

Allergies :

Autres informations (Hors PAI) :

7- INFORMATIONS FACTURATION :

→ Les factures sont établies **par période scolaire**, par exemple pour la période n°1 : de la rentrée jusqu'aux vacances d'Oct/Nov.

Tarifs*	
Repas du midi	3,50 €
Forfait garderie matin et/ou soir – Avec goûter du soir offert	2,00 €
Pénalité retard garderie	10,00 € par tranche de 15mn de retard

* Sous réserve de révision des tarifs

Adresse d'envoi de la facture			
Nom/Prénom :			
Adresse :			
Téléphone :		Courriel :	

Merci de bien vouloir signaler tout changement de situation auprès du service scolaire

Modalités de paiement et engagement des parents

Je soussigné-e M./Mme m'engage à procéder régulièrement au paiement des factures transmises par la CDC VAM.
En cas de retard, la trésorerie de Mortagne-au-Perche engagera les poursuites nécessaires au recouvrement des sommes dues.

Je paierai les factures de cantine et de garderie:

- Par paiement direct à la trésorerie de Mortagne-au-Perche
 Par carte bancaire, en vous connectant sur le site de la DGFIP, via la procédure TIPI (Les identifiants figurent sur l'avis des sommes à payer).

8- AUTRES INFORMATIONS

CAF (ou autre organisme) et sécurité sociale		
N° allocataire :	<input type="checkbox"/> responsable légal 1	<input type="checkbox"/> responsable légal 2
Organisme :	<input type="checkbox"/> CAF	<input type="checkbox"/> MSA
N° de sécurité sociale de rattachement de l'enfant :		
Assurance couvrant les risques liés aux activités périscolaires		
Compagnie d'assurance :	N° de contrat :	
Adresse ou téléphone :		

9- DOCUMENTS A FOURNIR

Documents à fournir pour toute inscription scolaire

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

Pour un changement d'école :

- Certificat de radiation délivré par le Directeur-trice de l'école où votre enfant était précédemment scolarisé.

Documents à fournir pour toute inscription aux services périscolaires (Garderie et/ou cantine)

- Copie de la dernière attestation de quotient familial caf/msa
 Une attestation d'assurance couvrant les risques liés aux activités périscolaires

Article R. 3111-17 du code de la santé publique - L'admission dans tout établissement d'enfants, à caractère sanitaire ou scolaire, est subordonnée à la présentation soit du carnet de santé, soit des documents en tenant lieu attestant de la situation de l'enfant au regard des vaccinations obligatoires. À défaut, les vaccinations obligatoires sont effectuées dans les trois mois de l'admission



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
VALLÉES D'AUGE ET DU MERLERAULT

10- 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

En cas de signature d'un seul représentant légal

Responsable légal
Je déclare être la seule personne à assumer effectivement la responsabilité légale de l'enfant et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier. Le : Signature

La Communauté de communes, après avoir pris en compte l'inscription de l'enfant, délivre le certificat d'inscription aux parents et au directeur-trice de l'école qui affecte l'enfant dans une classe de son établissement.

11- INFORMATIONS

Inscription dans un centre de loisirs		
Les Centres de Loisirs accueillent les enfants dès 3 ans le mercredi toute la journée et pendant les vacances scolaires.		
Centre de loisirs de Gacé Contact : Mme Patricia Lemarignier Tél. 06 27 12 98 54 clsh-gace@cdcvm.fr	Centre de loisirs de Pontchardon Contact : Mme Naima Boublay Tél. 06 49 89 02 13 clsh-pontchardon@cdcvm.fr	Centre de loisirs du Merlerault Contact : Mme Bessy Mairat Tél. 06 45 01 76 48 clsh-lemerlerault@cdcvm.fr

Demande de transport scolaire
Région NORMANDIE Inscription par Internet : www.normandie.fr/transport-scolaire Service des transports Publics Routiers : 02 22 55 00 10 - nomad-car@normandie.fr
Demande de remboursement des frais de transport scolaire
La CDC des Vallées d'Auge et du Merlerault rembourse les frais de transport scolaire aux familles qui en font la demande, dans la limite du forfait de base. Documents à transmettre au service scolaire : → Facture acquittée → Copie recto-verso de la carte de car → Relevé d'identité bancaire (RIB).

Contacts
CDC des Vallées d'Auge et du Merlerault Service scolaire : Mme Anita Levallois Tél. 02 33 67 54 85 – 06 49 89 02 04 scolaires@cdcvm.fr