

Cadre réservé au service scolaire :

Ecole :

Classe :

Date de rentrée :

Demande d'inscription scolaire 2024-2025

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

parent 1

parent 2

partagée

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 Situation professionnelle <input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> sans activité	Situation professionnelle 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 :	
Personnel :	Professionnel :
Personnel :	Professionnel :
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.
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 – Autres que les parents de l'enfant

	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"/>	CROUTES	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- DOCUMENTS OBLIGATOIRES 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.

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

6- SERVICES PERISCOLAIRES – GARDERIE / CANTINE

Les réservations garderie et cantine doivent **obligatoirement** être saisies sur le **BL Portail Familles**.

Le service scolaire, après avoir pris en compte l'inscription scolaire de votre enfant, vous communiquera par mail le lien de connexion au portail et votre code abonné.

7- AUTRES INFORMATIONS

Merci d'indiquer toutes informations importantes à communiquer au service scolaire (PAI, allergies, soins, régime alimentaire, particularités, ect...) - Ces informations seront transmises aux services périscolaires (garderie/cantine) :

.....

8- 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, vous communique le certificat d'inscription aux parents et au directeur-trice de l'école qui affecte l'enfant dans une classe de son établissement.

9- INFORMATIONS CDC VAM

Inscription dans un centre de loisirs de la CDC VAM

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

Ecole Maternelle E.Degas

Tél. 06 27 12 98 54

clsh-gace@cdcvam.fr

Centre de loisirs de Sap-en-Auge

Ecole Élémentaire R.Queneau

Tél. 06 49 89 02 13

clsh-pontchardon@cdcvam.fr

Centre de loisirs du Merlerault

Ecole Maternelle J.Morin

Tél. 06 45 01 76 48

clsh-lemerlerault@cdcvam.fr

Service Enfance-Jeunesse - Tél. 07 71 54 29 02 - enfance.jeunesse@cdcvam.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 avant le 31 décembre 2024 pour l'année scolaire 2024/2025 :

- 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@cdcvam.fr