



Département de la GIRONDE  
Arrondissement de Blaye

**MAIRIE**  
de  
**CUBZAC LES PONTS**

33240 CUBZAC LES PONTS  
Téléphone : 05 57 43 02 11  
Télécopie : 05 57 43 92 47  
Email : mairie@cubzaclesponts.fr  
Site : www.mairie-cubzaclesponts.com

## DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2025-2026

### Informations sur l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe :  Féminin  Masculin

### Responsables légaux (Joindre une photocopie de la carte d'identité)

**Mère** Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Autorité parentale :  Oui  Non

**Père** Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Autorité parentale :  Oui  Non

### Autre responsable légal

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Organisme : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Autorité parentale :  Oui  Non

## Informations sur le lieu de résidence principal de l'enfant

(en cas de « garde alternée », indiquez le domicile qui définira le périmètre scolaire)

Nom du responsable : \_\_\_\_\_ N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Adultes résidant à cette adresse** (ne pas remplir si ce sont les mêmes que les responsables légaux)

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Enfants de moins de 3 ans non scolarisés, résidant à la même adresse**

Nom, Prénom et date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom, Prénom et date de naissance : \_\_\_\_\_

## Informations scolaires

Vous sollicitez une inscription en :  Maternelle  Élémentaire (classe : \_\_\_\_\_)

Allergies / Maladie \_\_\_\_\_

Régime alimentaire \_\_\_\_\_

(Joindre le P.A.I.) \_\_\_\_\_

*L'acceptation d'un enfant présentant des problèmes de santé et/ou d'allergie(s) alimentaire(s) est conditionnée à l'avis obligatoire du médecin scolaire et à la signature d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.). Dans ce cas là, prendre contact avec le médecin scolaire dont le nom et les coordonnées vous seront précisés par le Directeur de l'école au moment de l'admission de votre enfant.*

Votre enfant bénéficie-t-il de l'accompagnement d'un adulte dédié (AVS, EVS...) sur le temps scolaire ou périscolaire :  Oui  Non

**En cas d'accident grave**, autorisez-vous le personnel scolaire à prendre des mesures nécessaires et à prévenir les secours :  Oui  Non

**Droit à l'image** : J'autorise la publication des photos de mon enfant prises pendant les temps scolaires sur le site internet de la Mairie, le facebook de la Mairie, dans le bulletin municipal et dans les articles de presse « liés » à l'école -  Oui  Non

**Je soussigné(e)** \_\_\_\_\_, **le représentant légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des documents et certifie l'exactitude de l'ensemble des renseignements inscrits.**

Signature

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- ① Photocopie intégrale du livret de famille complet ou à défaut l'acte de naissance de l'enfant,
- ② Un justificatif de domicile (*datant de moins de 3 mois*),
- ③ Un document attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires,

#### DOCUMENTS A FOURNIR SELON LA SITUATION

- ④ Photocopie du dernier jugement ou de l'ordonnance provisoire du juge des affaires familiales mentionnant la résidence habituelle de l'enfant pour les parents séparés ou divorcés. A défaut, une attestation sur l'honneur du deuxième parent accordant tout pouvoir à la scolarisation de l'enfant pour les parents séparés.
- ⑤ L'attestation de radiation de l'ancienne école.
- ⑥ Le projet d'accueil individualisé.

**Réunion de pré-rentrée pour les petites sections de maternelle prévue le mardi 1 Juillet à 18h dans la cour de récréation maternelle.**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions au groupe scolaire Gustave EIFFEL, à l'accueil périscolaire et à la restauration scolaire. Les destinataires des données sont la Commune de Cubzac les Ponts, l'Education Nationale et le Trésor Public. Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Mairie de Cubzac les Ponts – 49 Avenue de Paris – 33240 Cubzac les Ponts.