



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 2026-2027

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)

Parent 1 Nom de famille : _____ Prénom : _____
Adresse : _____

Telephone fixe: _____
Telephone portable: _____
Telephone travail: _____
Courriel : _____ @ _____
Autorité parentale : Oui Non

Parent 2 Nom de famille : _____ Prénom : _____
Adresse: _____

Telephone fixe: _____
Telephone portable: _____
Telephone travail: _____
Courriel : _____ @ _____
Autorité parentale : Oui Non

Autre responsable légal

Nom de famille : _____ Prénom : _____
Organisme : _____ Fonction : _____
Lien avec l'enfant: _____
Adresse: _____

Telephone fixe: _____
Telephone portable: _____
Telephone 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 : _____

Telephone fixe: _____

Telephone 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 30 Juin 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.