

# DOSSIER UNIQUE DE PREINSCRIPTION SCOLAIRE ET PERISCOLAIRE

## NOTICE EXPLICATIVE

Année scolaire 2017-2018

**Vous devez remplir ce dossier pour :**

**☒ préinscrire votre enfant dans une école publique de Givry pour l'année scolaire 2017-2018**

➤ Sont concernés :

- ◆ les nouveaux arrivants sur Givry,
- ◆ les enfants nés en 2014 et qui entrent en petite section de maternelle,
- ◆ les enfants qui entrent au Cours Préparatoire, scolarisés en maternelle à Givry ou dans une autre commune,
- ◆ SOUS RESERVE, les enfants nés avant septembre 2015 physiologiquement et physiquement matures.

**L'inscription des enfants nés en 2015 sera définitive en fonction des effectifs.**

et

**☒ préinscrire automatiquement votre enfant dans les services périscolaires de Givry**

- ◆ transport scolaire,
- ◆ restaurant scolaire,
- ◆ nouvelles activités périscolaires (NAP),
- ◆ garderie périscolaire / étude.

**A noter :**

**Une période d'adaptation aux services périscolaires sera mise en place pour les enfants nés en 2015.**

**Les étapes de la préinscription :**

**☒ ☒ à la mairie**

Après avoir renseigné toutes les rubriques du dossier joint,  
vous devez le retourner en mairie, accompagné des pièces justificatives demandées,

**à partir du jeudi 2 mars 2017**

**et au plus tard le vendredi 16 juin 2017, de préférence**

➡ soit par courrier adressé à : Mairie de Givry – 4 place de la Poste – 71640 GIVRY

➡ soit en le déposant à l'accueil de la mairie, aux horaires d'ouverture (du lundi au jeudi : 9 h – 12 h / 14 h – 18 h ; vendredi : 9 h – 12 h ; samedi – 1 sur 2, semaine paire : 9 h – 12 h)

**☒ Si votre enfant a déjà fréquenté une école publique de Givry (vous avez rendu ce dossier unique de préinscription l'année dernière - sauf pour les enfants entrant en CP pour lesquels il est nécessaire de remplir de nouveau un dossier) :**

La démarche est simplifiée. Merci de :

- vérifier vos coordonnées et autres informations sur votre espace E-enfance,
- fournir en mairie une attestation d'assurance scolaire 2017-2018,
- fournir le formulaire CERFA 10008\*02 "Fiche sanitaire de liaison", daté et signé.

**avant le :  
11/08/2017**

**Vous n'êtes pas concerné par les autres pages du dossier unique. En cas de problème, veuillez contacter Karine Rémiré au 03 85 94 87 86 - centredeloisirs@mairiedegivry71.fr**

➤ **Documents à fournir impérativement** (attention : fournir uniquement des copies)

- le dossier de préinscription scolaire/périscolaire dûment complété, daté et signé,
- le certificat de préinscription scolaire, pré-rempli (à valider par l'administration),
- une copie complète du livret de famille ou un extrait d'acte de naissance de l'enfant,
- une copie de la page « vaccinations Diphtérie - Tétanos – Polio » du carnet de santé,
- un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (copie de facture électricité, téléphone, attestation d'hébergement officielle). En cas de déménagement prévu, le justificatif à fournir est celui du logement occupé au 1<sup>er</sup> septembre 2017,
- une attestation d'assurance scolaire 2017-2018,
- une copie du jugement de séparation ou de divorce **pour les parents séparés ou divorcés**,
- le certificat de radiation de l'école précédemment fréquentée pour les nouveaux arrivants,
- le formulaire CERFA 10008\*02 "Fiche sanitaire de liaison", daté et signé,
- Givrotins : une attestation de quotient familial délivrée par la CAF, même si vous ne recevez aucune aide (à imprimer sur [www.caf.fr](http://www.caf.fr)),
- Givrotins : un certificat **intégral** de non-imposition le cas échéant (à demander au Trésor public).

Un certificat de préinscription scolaire sera envoyé à votre domicile pour procéder à l'admission définitive de l'enfant dans l'établissement scolaire.

Pour tout renseignement complémentaire concernant les inscriptions scolaires, ou pour obtenir un rendez-vous si besoin, vous pouvez contacter la mairie au 03 85 94 16 30.

### ✉ à l'école

Après réception du certificat de préinscription scolaire, vous devez prendre contact avec le directeur de l'école (voir coordonnées à la fin de cette notice) pour procéder à l'admission de votre enfant.

Attention : ne pas oublier de se présenter à ce rendez-vous muni de ce certificat de préinscription scolaire, qui atteste que les formalités avec la mairie ont bien été effectuées. **Votre enfant ne pourra être admis dans son école sans inscription administrative préalable.**

### ✉ au périscolaire

La préinscription est automatique : en cas de besoin en urgence dans l'année, tout est prêt pour que votre enfant puisse être accueilli dans les meilleures conditions

**\*-\* IMPORTANT \*-\***

Tout au long de l'année scolaire, vous inscrirez votre enfant aux activités périscolaires (sauf NAP) via votre compte famille E-enfance sur Internet - accès depuis [www.givry-bourgogne.fr](http://www.givry-bourgogne.fr).

Les nouveaux arrivants recevront automatiquement un courrier avec leurs identifiants et mots de passe après réception en mairie du dossier unique complet.

Vous pouvez télépayer vos factures Enfance sur [www.givry-bourgogne.fr](http://www.givry-bourgogne.fr)

### Coordonnées des écoles / services périscolaires :

<b>Ecole maternelle Léocadie Czyz</b> <u>Directrice</u> : Adeline Sancier rue Léocadie Czyz 71640 GIVRY Tel : 03 85 44 35 90	<b>Ecole élémentaire Lucie Aubrac</b> <u>Directrice</u> : Hélène Amendola 14 rue de Cluny 71640 GIVRY Tel : 03 85 44 32 31	<b>Services périscolaires</b> <u>Directrice</u> : Karine Rémiré 1 rue de Cluny 71640 GIVRY 03 85 94 87 86 / 06 77 66 57 45 <a href="mailto:centredeloisirs@mairiedegivry71.fr">centredeloisirs@mairiedegivry71.fr</a>
--	--	--

# DOSSIER UNIQUE DE PREINSCRIPTION SCOLAIRE ET PERISCOLAIRE

Année scolaire 2017-2018

Pour l'enfant

NOM – prénom : ..... Classe à la rentrée scolaire 2017-2018 : .....

RESERVE AU SERVICE - dossier reçu le :

➤ **Renseignements concernant la famille** >> le foyer où vit l'enfant

➤ **Les responsables du foyer :**

	Responsable 1	Responsable 2
	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Melle <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Melle <input type="checkbox"/>
Nom d'usage	.....	.....
Nom de jeune fille	.....	.....
Prénom	.....	.....
Date de naissance	.....	.....
Lien avec l'enfant	Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> préciser : .....	Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> préciser : .....
Téléphone domicile	.....	.....
Téléphone portable	.....	.....
Adresse électronique	.....	.....
Nom et adresse de l'employeur	.....	.....
Téléphone professionnel	.....	.....
N° allocataire CAF	.....	.....

Situation familiale : mariés  vie maritale ou PACS  divorcé  célibataire  veuf(ve)  séparé

➤ **Adresse actuelle du foyer :**

N°: ..... Rue : .....  
Complément d'adresse : .....  
Bâtiment : ..... Appartement : ..... Etage : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....

➤ Adresse future en cas de déménagement (différente de l'adresse page 1) :

N°: ..... Rue : .....  
Complément d'adresse : .....  
Bâtiment : ..... Appartement : ..... Etage : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Date prévue du déménagement : .....

(merci de bien vouloir compléter le plus précisément possible ces renseignements qui seront utilisés pour l'envoi de la fiche à présenter dans l'école en vue de l'admission de votre enfant).

➤ Enfants relevant du foyer :

NOM	Prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire fréquenté (le cas échéant)
<b>Enfant à inscrire</b>			
<b>Autres enfants du foyer</b>			

➤ Si les parents de l'enfant vivent séparés

Si l'un des deux parents ne réside pas au foyer désigné ci-dessus, merci de bien vouloir **obligatoirement** noter ici ses coordonnées.

Elles seront utilisées pour la communication d'éléments concernant la scolarité de l'enfant selon les termes de la loi en vigueur :

M.  Mme  Melle

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Adresse électronique : .....

**Attention** : Sauf mention contraire du signataire de la présente demande, décisions judiciaires à l'appui, lorsque l'un des deux parents ne fait pas partie du foyer où vit l'enfant, il garde ses droits sur l'enfant. Il est ainsi indiqué comme contact à prévenir en cas d'urgence et autorisé à venir chercher l'enfant.

L'enfant est-il en garde alternée : oui  non

## ➤ Renseignements concernant l'inscription

### ➤ Renseignements concernant l'enfant à inscrire :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : féminin  masculin

Lieu de naissance : ..... Département : .....

Niveau scolaire à la rentrée 2015 : .....

Etablissement fréquenté précédemment (*le cas échéant*) : .....

Nom de la commune si hors Givry : .....

### ➤ Santé

Nom du médecin traitant : .....

Adresse et téléphone : .....

Porte-t-il des lunettes ? OUI / NON      ➔ Si oui, doit-il les porter :  
pendant le temps d'animation / de récréation ? OUI / NON  
pendant le temps de transport ? OUI / NON

Présente-t-il une contre-indication physique aux activités sportives ? .....

Allergies : .....

Restrictions alimentaires : .....

Autres problèmes importants de santé que vous souhaitez signaler : .....

### ➤ Personnes à prévenir en cas d'urgence (autres que les parents)

**3 personnes maximum - Merci de vous assurer de la fiabilité de ces contacts**

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Tel domicile : ..... Tel portable : .....

## AUTORISATIONS D'ACCOMPAGNEMENT ET DE TRANSPORT D'URGENCE

- J'autorise l'agent municipal à accompagner mon enfant sur le trajet de l'école, de la garderie périscolaire et du restaurant scolaire : OUI / NON
- J'autorise le transport en ambulance de mon enfant au centre hospitalier de Chalon-sur-Saône : OUI / NON

➤ **Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les parents) - 3 personnes maximum**

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Date de naissance : .....

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Date de naissance : .....

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Date de naissance : .....

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

**Attention :** Les parents, même séparés, sont supposés exercer conjointement l'autorité parentale. En cas de séparation des parents, les deux parents sont donc indiqués comme étant à prévenir en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant. En cas de droit de garde restreint, la restriction devra **être clairement exprimée, et justifiée par la photocopie du jugement.**

**AUTORISATIONS PHOTOS**

- J'autorise le personnel municipal à photographier mon enfant dans le cadre des activités périscolaires. J'autorise la diffusion de ces photos dans les media papier ou internet.: OUI / NON

Je soussigné(e),

Nom ..... Prénom.....

Qualité : Père  Mère  Tuteur

*(fournir obligatoirement copie du document attestant de la qualité de tuteur)*

certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler immédiatement toute modification à la mairie de Givry ;

**certifie en outre être titulaire de l'autorité parentale nécessaire à l'établissement de la présente demande, et effectuer cette démarche en accord avec le parent non signataire.**

Il est rappelé que l'usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un acte administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, encourt les peines prévues aux articles L433-19 et L 441-7 du code pénal.

Si ces manœuvres ont pour objet de conduire ou ont conduit à l'attribution d'un droit usurpé, les peines encourues sont celles prévues aux articles L 313-1 et L 313-3 pour escroquerie ou tentative d'escroquerie.

Conformément à la loi relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, le droit d'accès, de modification ou de suppression peut s'exercer auprès de la mairie de Givry.

Givry, le ..... Signature obligatoire

**Votre réception du certificat de préinscription scolaire / périscolaire**

Le certificat de préinscription scolaire/périscolaire de votre enfant vous sera transmis (cocher **une seule case** au choix) :

par courrier postal, à l'adresse indiquée pour le représentant n° 1

par courrier électronique, à l'adresse : ..... @ .....

(à défaut de choix, la fiche vous sera transmise par courrier électronique uniquement).

**Avant de renvoyer ce document, merci de vérifier l'exactitude de tous les renseignements donnés, en particulier les coordonnées des personnes, et que vous avez bien fourni toutes les pièces justificatives demandées.**

# CERTIFICAT DE PREINSCRIPTION SCOLAIRE

Année scolaire 2017-2018

ENFANT :

Nom – prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse de domiciliation : .....

.....

Ecole	Classe :	A partir du :
<input type="checkbox"/> maternelle Léocadie Czyz	.....	.....
<input type="checkbox"/> élémentaire Lucie Aubrac	.....	.....

PERE :

Nom – prénom : .....

Adresse: .....

Tél : ..... Mél : .....

Situation familiale : .....

MERE :

Nom – prénom : .....

Adresse: .....

Tél : ..... Mél : .....

Situation familiale : .....

Partie réservée à l'administration

PIECES PRESENTEES lors de la remise du dossier (pièces inutiles rayées) :

- Dossier de préinscription scolaire / périscolaire
- Certificat de préinscription scolaire (pré-rempli)
- Livret de famille
- Carnet de vaccinations
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Assurance responsabilité civile / individuelle accident 2017-2018
- Jugement de séparation ou de divorce
- Certificat de radiation
- Fiche sanitaire et de liaison (Cerfa 10008\*02)
- Givrotins : Attestation de quotient familial
- Givrotins : Certificat **intégral** de non-imposition

Je soussignée Juliette Méténier-Dupont, maire de Givry, atteste que l'enfant ci-dessus a bien été inscrit au service Scolaire, périscolaire & jeunesse sur nos listes d'effectifs.

Fait à Givry, le : ..... pour valoir ce que de droit.

L'adjointe au scolaire, périscolaire et jeunesse,  
Christiane Fauverteix



**1 - ENFANT**

**FICHE SANITAIRE**  
**DE LIAISON**

NOM : \_\_\_\_\_  
PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
GARÇON  FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR : \_\_\_\_\_

CEtte FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	DATES DES DERNIERS RAPPELS		VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
	oui	non		
Diphthérie			Hépatite B	
Tétanos			Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite			Coqueluche	
Oui DT polio			Autres (préciser)	
Oui Tétracoq				
BCG				

Si L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION  
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui  non   
Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)  
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ		SCARLATINE
			OUI	NON	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHÉ		ROUGEOLE		OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

ALLERGIES : ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES oui  non   
ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :  
LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...  
PRÉCISEZ.

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....  
ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....  
TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU : .....  
NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné, .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : .....  
Signature : .....  
**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES**  
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

OBSERVATIONS

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....