

INSCRIPTIONS SCOLAIRES

RENTREE SEPT. 2026

à l'Ecole Intercommunale Bonnay/Mérey-Vieilley/Palise/Venise /Vieilley

Préambule : Concerne les enfants domiciliés dans l'une des cinq communes pour leur **première inscription** en Maternelle (**enfants nés en 2023**) et tout nouvel élève arrivant d'une autre école .

(ne concerne pas les enfants en poursuite de scolarité dans notre Ecole)

Protocole à suivre :

1 : Retirer dans l'une des *Mairies* de **BONNAY, VIEILLEY , MEREY-VIEILLEY PALISE** ou **VENISE** (aux heures d'ouverture du Secrétariat) ...

...une **FICHE DE RENSEIGNEMENTS** , également en téléchargement sur les sites Mairie et blog de l'école (<http://prim-vieilley,ac-besancon,fr/>)

2 : Compléter cette fiche , prévoir les photocopies et documents demandés qui seront à fournir .

3 : Rapporter l'ensemble du dossier
... le Lundi **02 Mars** entre 17 h00 et 18 h 00 en Mairie de **VIEILLEY**
...ou le Mardi **03 Mars** aux mêmes horaires en Mairie de **BONNAY**.

Vous y rencontrerez le Président du Syndicat de l'Ecole qui procédera à l'inscription de l'enfant et la Directrice de l'Ecole qui entérinera son admission .

Nota : En cas de difficultés, merci de me contacter au 06 07 05 89 18.

Le Président du Syndicat de l'Ecole Intercommunale

Syndicat de l'école intercommunale BONNAY, MEREY-VIEILLEY, PALISE, VENISE, VIEILLEY

Académie de Besançon
Inspection académique du Doubs

Ecoles: Bonnay, Vieilley, Venise
Niveau de classe à intégrer :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Elève

NOM : Prénom : Sexe :
Né (e) le : Lieu de naissance (comm et départ.) :
Nationalité : Année d'arrivée en France :
Adresse : Commune :
Code Postal :

Responsables légaux

Nom de naissance de la mère (Parent 1): Prénom :
Nom marital : Situation familiale (1) :
Profession : Téléphone portable :
Adresse : Téléphone domicile :
Code Postal : Téléphone travail :
Commune : Courriel : @

Nom du père (ou Parent 2) : Prénom :
Profession : Situation familiale :
Adresse : Téléphone portable :
Code Postal : Téléphone domicile :
Commune : Téléphone travail :
Courriel : @

Autre responsable légal Autorité parentale oui ☐ non ☐
(personne physique ou morale)

Organisme : Personne référente :
Fonction : Lien avec l'enfant :
Adresse : Commune :
Code postal : Téléphone :
Courriel : @

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

Responsables légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994) et les élections des représentants de parents d'élèves car chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n° 2004-104 du 25/06/2004)

Documents à fournir lors de l'inscription scolaire :

- Photocopie des vaccins à jour
- Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Photocopie intégrale du livret de famille (parents et enfants)
- Certificat de radiation (si changement d'établissement)
- Fiche de renseignements dûment complétée

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie

Nom : _____ ☐ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ ☐ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____ Commune : _____
Code Postal : _____ Téléphone portable :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Téléphone domicile :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Téléphone travail :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom : _____ ☐ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ ☐ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____ Commune : _____
Code Postal : _____ Téléphone portable :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Téléphone domicile :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Téléphone travail :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom : _____ ☐ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ ☐ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____ Commune : _____
Code Postal : _____ Téléphone portable :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Téléphone domicile :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Téléphone travail :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Assurance de l'enfant

Responsabilité civile : ☐ oui ☐ non Individuelle accident : ☐ oui ☐ non
Compagnie d'Assurance : _____ N° police assurance : _____

Autorisation (à remplir par les 2 parents en cas d'adresses différentes)

Mère (ou parent 1) : ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
(ne cocher qu'en cas de refus)

Père (ou parent 2) : ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
(ne cocher qu'en cas de refus)

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature :

Signature :