



Cadre réservé à l'administration

Nom : _____

Prénom : _____

École : _____

Classe : _____

SD

BE

CI

N° d'enregistrement : _____

DOSSIER D'INSCRIPTION

Écoles de Trégueux Année Scolaire 2024 - 2025

Ce dossier, accompagné des pièces justificatives,
est à remettre au service EJE
sur rendez-vous au 02 96 71 31 54
ou eje@ville-tregueux.fr

Campagne
d'inscription
scolaire des enfants
nés en 2021

**du 15 février
Au 15 avril
2024**



Pièces justificatives à présenter :

- Livret de famille
- Carnet de santé
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- Justificatif de domicile (- de 3 mois)
- N°allocataire CAF / MSA ou dernier avis d'imposition
- Autorisation de prélèvement complétée



IDENTITÉ DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Sexe : Masculin Féminin
Adresse : _____
CP / Ville : _____

VIE SCOLAIRE

Mon enfant est déjà scolarisé : Oui Non
Si oui, précisez le nom de l'école : _____
CP / Ville : _____
Niveau de la classe fréquentée : TPS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

VIE PÉRISCOLAIRE

Votre enfant déjeunera au restaurant scolaire : Oui Non
Si oui, à partir de quelle date : ____/____/____
Participera à l'aide aux devoirs (de 17h à 18h) : Oui Non
Ira à l'accueil périscolaire (matin et/ou soir) : Oui Non

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Nom du médecin traitant : _____
Téléphone : _____
Allergie(s) alimentaire(s) : Oui Non
Allergie(s) médicamenteuse(s) : Oui Non
Asthme : Oui Non
Allergie au maquillage : Oui Non
(dans le cadre des activités périscolaires)
Votre enfant est-il en situation de handicap : Oui Non
Si oui, lequel : _____
Un P.A.I.* est-il mis en place : Oui Non

CONTACTS AUTORISÉS

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant et à être prévenue(s) en cas d'urgence (autre que les représentants légaux).

- 1 Nom : _____
Prénom : _____
Tél : ____/____/____/____/____
Lien avec l'enfant : _____
- 2 Nom : _____
Prénom : _____
Tél : ____/____/____/____/____
Lien avec l'enfant : _____
- 3 Nom : _____
Prénom : _____
Tél : ____/____/____/____/____
Lien avec l'enfant : _____

VACCINATION

Obligations vaccinales :

Enfants nés avant 2018 : la vaccination contre la Diphtérie, le Tétanos, la Poliomyélite (DTP) est obligatoire.

Enfants nés à partir de 2018 : en complément du DTP, les vaccinations contre la Coqueluche, l'Haemophilus influenzae b, l'Hépatite B, le Méningocoque C, le Pneumocoque, la Rougeole, les Oreillons et la Rubéole sont obligatoires (sauf contre indication médicale).

Allergies, handicap ou problématique nécessitant un accueil spécifique de l'enfant : l'établissement d'un P.A.I.* (Projet d'Accueil Individualisé) est fortement recommandé.
Aucun médicament ne pourra être administré sans ce document.
Renseignez vous auprès du service EJE de la mairie.



REPRÉSENTANT LÉGAL 1

Père Mère Autre

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

CP / Ville : _____

Téléphone domicile : ____/____/____/____/____

Téléphone portable : ____/____/____/____/____

Mail : _____

Situation familiale :

Marié (e) Divorcé(e) Vie Maritale

Pacsé(e) Autre : _____

Profession : _____

Nom de l'employeur : _____

Téléphone pro : ____/____/____/____/____

REPRÉSENTANT LÉGAL 2

Père Mère Autre

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

CP / Ville : _____

Téléphone domicile : ____/____/____/____/____

Téléphone portable : ____/____/____/____/____

Mail : _____

Situation familiale :

Marié (e) Divorcé(e) Vie Maritale

Pacsé(e) Autre : _____

Profession : _____

Nom de l'employeur : _____

Téléphone pro : ____/____/____/____/____

Si l'adresse des responsables légaux est différente, merci d'indiquer à quelle adresse réside l'enfant :

Responsable légal 1 Responsable légal 2 Garde alternée

INTERLOCUTEUR PRINCIPAL

Mère Père Autre : (Nom et lien avec l'enfant) _____

N° d'allocataire C.A.F. : _____ ou N° d'allocataire MSA : _____

Nom de la compagnie d'assurance : _____

N° de responsabilité civile : _____

AUTORISATIONS

Je soussigné _____ Représentant légal de l'enfant _____

- Déclare exactes les informations portées sur ce dossier d'inscription.
- Autorise la Ville de Tréguex à consulter mon Quotient Familial via le site CAFPRO.
- Autorise mon enfant à participer aux activités organisées par le centre, y compris durant la pause méridienne.
- Autorise le responsable du centre de loisirs à prendre toute mesure (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de mon enfant. En cas d'urgence vitale, les transports assurés par le SAMU se font obligatoirement vers l'hôpital Yves Le Foll.
- Autorise la Ville de Tréguex à prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités scolaires et périscolaires et accepte la parution de celles-ci dans les journaux municipaux.

Fait à _____

Le : ____/____/____

Signature : _____

CONDITIONS D'INSCRIPTION

Quand inscrire mon enfant à l'école ?

- L'instruction est obligatoire à l'âge de 3 ans (Démarches à effectuer en mairie).
- Les enfants de 2 à 3 ans peuvent être inscrits sur une liste d'attente soumise aux directeurs d'établissements. En fonction des effectifs, ils pourront être intégrés à différentes périodes de l'année.
- La Ville ne peut garantir la scolarisation des enfants avant leurs trois ans.

Dans quelle école ?

- La ville de Trégueux a mis en place une carte scolaire qui détermine l'école de rattachement de l'enfant en fonction de son adresse.
- Exceptionnellement, la ville peut être amenée à proposer une autre affectation.

LES ÉCOLES DE TRÉGUEUX

- | | |
|---|---|
| - École publique « L'Oiseau Bleu » :
Maternelle | Rue Marcel Rault
02 96 71 58 05
ecoleoiseaubleu@orange.fr |
| - École publique « Jean JAURÈS » :
Élémentaire | Rue de Moncontour
02 96 71 05 18
ecole.0221502n@ac-rennes.fr |
| - École publique « Louis PASTEUR » :
Maternelle + Élémentaire | Rue Pasteur
02 96 71 05 15
ecole0221707l@ac-rennes.fr |
| - École publique du Creac'h :
Maternelle + Élémentaire | 16 rue du Camp Pérán
02 96 71 23 30
ecole.0220390e@ac-rennes.fr |
| - École privée « Chanteclair » :
Maternelle + Élémentaire | 8 rue Pasteur
02 96 71 25 33
eco22.chanteclair.tregueux@enseignement-catholique.bzh |

RPGD : Données Personnelles : Les informations recueillies sur ce dossier sont récoltées et utilisées par le service Enfance Jeunesse Éducation (EJE), uniquement pour la gestion des inscriptions scolaires, périscolaires et extrascolaires de votre enfant. Elles sont conservées selon la durée en vigueur conformément au règlement (UE) 2016/679 du parlement européen relatif à la Protection des Données Personnelles. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de suppression aux données qui vous concernent et les faire rectifier en contactant le service EJE : aje@ville-tregueux.fr



Ville de TRÉGUEUX
Service Enfance Jeunesse Éducation
02 96 71 31 54 - aje@ville-tregueux.fr

