

# DEMANDE D'INSCRIPTION A L'ECOLE PUBLIQUE GERMAINE TILLION

Place François Mitterrand 56400 PLUNERET

Directeur : M. Jocelyn VERDIER

02-97-56-34-09

[ecole.pluneret.germaine.tillion@orange.fr](mailto:ecole.pluneret.germaine.tillion@orange.fr)

<http://www.ecole-publique-pluneret.ac-rennes.fr>

## Service Vie scolaire

02 97 24 49 08

[comptabilite@pluneret.fr](mailto:comptabilite@pluneret.fr)

ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

Enfants nés à partir de 2018

Classe demandée : ☐ monolingue  
☐ Bilingue breton

## Document à remplir avant votre passage en mairie

### ENFANT

Nom de l'enfant : ..... SEXE : ☐ F ☐ M

Prénoms : .....

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

Ecole fréquentée précédemment : .....

### REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur
NOM		
NOM d'usage		
Prénom		
Situation familiale		
Adresse		
L'élève habite à cette adresse	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
N° Téléphone		
Courriel		
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Profession		
N° Tél pro		
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Mode de garde		

### Autres personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

Lien avec l'enfant		
NOM		
Prénom		
N° Téléphone		
A appeler en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Autorisé à prendre l'enfant	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

**Frères et sœurs :**

NOMS	Prénoms	Dates de naissance

**PIECES A JOINDRE**

- Photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance de l'enfant ☐
- Justificatif de domicile (dernière facture eau, électricité, quittance de loyer ...) ☐
- Carnet de santé (vaccination) ☐
- En cas de divorce ou de séparation, copie du jugement qui atteste de l'autorité parentale, ☐
- En cas de changement d'école, certificat de radiation de l'école précédente. ☐

Observations éventuelles :

.....  
.....

Un certificat d'inscription vous sera délivré par le M. le Maire. Vous devrez ensuite contacter le directeur de l'école publique Germaine Tillion pour finaliser l'inscription.

**Scolarisation souhaitée pour le .....**

**Souhaitez-vous inscrire vos enfants aux services périscolaires proposés par la commune ?**

☐ **Restauration scolaire**      ☐ **Accueil périscolaire**      ☐ **Accueil de loisirs**

Je soussigné, certifie, l'exactitude des renseignements portés sur cette demande,

Fait à Pluneret, le .....

*Signature des représentants légaux*

***Cadre réservé l'administration***

La demande d'inscription de l'enfant .....

☐ est acceptée

☐ est refusée pour le motif suivant : .....

.....

Fait à Pluneret, le .....

P/Le Maire, L'Adjointe déléguée à la vie scolaire,  
Marie-Pierre EVANNO

# INFORMATIONS POUR INSCRIPTION SUR LE PORTAIL FAMILLE

OBSERVATIONS MEDICALES PARTICULIERES : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, préciser : .....

Pour tous régimes spécifiques déposer soit le certificat médical, soit le protocole alimentaire auprès de la responsable du restaurant scolaire.

**Repas non annulé = repas facturé**

**IMPERATIF : Pour votre inscription définitive remplir aussi les documents sanitaires et les fiches de renseignement sur le portail famille**

**Vos identifiants et les instructions de connexion au Portail Famille vous seront communiqués lors du retour du « Certificat d'inscription ».**

Pour ces accueils, les tarifs sont calculés en fonction du quotient familial.

N°SECURITE SOCIALE ..... CAF n° .....MSA ☐ AUTRES ☐

Si vous n'êtes pas allocataire CAF, merci de joindre une attestation de quotient familial ou une copie de votre dernière déclaration de revenus pour le calcul de votre quotient. A défaut, le tarif le plus élevé vous sera appliqué.

**FACTURATION ADRESSER A :**

Nom ..... Prénom.....

Adresse.....

Tél.....

Le .....

Signature

☐ **autorisation de prélèvement pour les personnes qui le souhaitent téléchargeable sur [www.pluneret.fr](http://www.pluneret.fr) ou sur le portail famille Renseignement téléphonique mairie compta : 02-97-24-49-08**