

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

ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

Enfants nés en 2019 et avant

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 | | <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 | |
| Numéro CAF | | | | | | |
| 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 :

.....
.....

Suite à cette pré-inscription, un certificat d'inscription vous sera délivré par le M. le Maire. Vous devrez ensuite contacter le directeur de l'école publique Germaine Tillion qui procédera à l'inscription définitive.

Scolarisation souhaitée pour le

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

Restauration scolaire **Accueil périscolaire** **Accueil de loisirs (à partir de 3 ans)**

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,

Madeleine TOSTEN,

L'adjointe aux affaires scolaires

La présente décision est susceptible de faire l'objet d'un recours gracieux ou d'un recours hiérarchique auprès de M. le Préfet du Morbihan dans un délai de 2 mois à compter de sa réception. En l'absence de réponse de l'administration dans le délai de 2 mois à compter de la date de réception de votre recours, celui-ci sera considéré comme implicitement rejeté.

Vous avez la possibilité de former un recours contentieux auprès du Tribunal administratif de Rennes dans le délai de 2 mois suivant la date de notification de la décision contestée ou la date de rejet de votre recours gracieux ou hiérarchique.

Formulaire d'autorisation de prélèvement automatique

Pour bénéficier du prélèvement automatique, vous devez :

1. Joindre un **Relevé d'identité bancaire** (RIB IBAN) dans l'espace prévu à cet effet
2. Remplir et signer ce document pour autoriser le prélèvement automatique des factures de restauration périscolaire et/ou d'Accueil de loisirs.

Compte du créancier : 30001 – 00488 – E5660000000 - 85

Demande et Autorisation de prélèvement automatique

La présente est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

COLLER ICI VOTRE R.I.B

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, le prélèvement mensuel ordonné par la Commune de PLUNERET. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR : **609 073**

J'autorise le prélèvement automatique pour TOUTES les factures périscolaire, enfance et jeunesse émises par la Commune de PLUNERET et pour TOUS mes enfants.

Fait à Pluneret,

Nom, prénom :

Date : Signature