

DEMANDE D'INSCRIPTION A L'ECOLE PUBLIQUE GERMAINE TILLION

Place François Mitterrand 56400 PLUNERET
Directeur : M. Maxime KERDAT
02-97-56-34-09

ecole.pluneret.germaine.tillion@orange.fr
<http://www.ecole-publique-pluneret.ac-rennes.fr>

ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

Classe demandée : monolingue
 Bilingue breton

Document à remplir avant votre passage en mairie

ENFANT

Nom de l'enfant : SEXE : F M

Prénoms :

Date et 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		
Numéro allocataire CAF						
Mode de garde (en cas de séparation)						

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 séparation, merci de nous préciser si vous voulez 2 espaces famille pour inscription et facturation
- En cas de changement d'école, certificat de radiation de l'école précédente.
- Attestation CAF, MSA ou dernier avis d'imposition (calcul du quotient familial) sinon facturé au tarif le plus fort

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 (à partir de 2 ans et 6 mois)** **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 périscolaires, enfance et jeunesse émises par la Commune de PLUNERET et pour TOUS mes enfants.

Fait à Pluneret,

Nom, prénom :

Date : Signature