



Ville de Gond-Pontouvre  
Place de l'Hôtel de Ville  
16160 GOND-PONTOUVRE  
Tel : 05.45.68.72.40  
E-mail : [scolaire@gond-pontouvre.fr](mailto:scolaire@gond-pontouvre.fr)

Déposé le : \_\_\_\_\_

## DEMANDE D'INSCRIPTION ENFANT DE LA COMMUNE – de 3 ans (né en 2024)

**Horaires d'accueil de la garderie :**  
(Il n'y a pas école le mercredi)

Garderie matin	Interclasse	Garderie soir
07h00 - 08h20	12h00 - 13h45	16h15 - 18h30

Nom et Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Sexe :  F  G

Les enfants de moins de 3 ans (nés en 2024) seront scolarisés pour leur première année dans une classe labellisée « moins de 3 ans » à l'école du Pontouvre puis dans leur école de secteur en fonction de leur lieu de résidence à partir de la Petite Section.

Ecole du Pontouvre Classe de TPS

### Parent 1 ou tuteur légal

### Parent 2 ou tuteur légal

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : ... / ... / .....

Date de naissance : ... / ... / .....

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

En cas de séparation ou divorce :

Garde alternée : oui  non

En cas de séparation ou divorce :

Garde alternée : oui  non

Profession : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### Parent ou tuteur responsable du paiement des factures

**Allergies alimentaires :** .....

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : oui  non

Observations particulières concernant la santé de votre enfant que vous souhaitez porter à notre connaissance (maladies, ...) :

.....  
.....  
.....  
.....

**Autorisations :**

- J'autorise mon enfant à être hospitalisé en cas de besoin.....: oui  non
- J'autorise mon enfant à être pris en photo.....: oui  non

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (âge minimum requis 13 ans)		
Nom complet	Téléphone	Lien de parenté

Remarques particulières : .....

.....

.....

**Quotient familial \* :**

\* Pour appliquer le tarif correspondant à votre Quotient Familial CAF, (enfants domiciliés sur la commune de Gond-Pontouvre uniquement) merci de nous l'indiquer et **nous fournir votre dernière attestation CAF comme justificatif**. En absence de justificatif, **le QF CAF maximum sera appliqué.**

**Païement de la garderie et de la restauration scolaire**

Prélèvement : oui\*  non

\*si oui RIB à fournir et compléter le mandat de prélèvement SEPA pour toute nouvelle souscription ou changement de coordonnées bancaire.

Signature de la personne responsable ou du tuteur légal, précédant la mention manuscrite "lu et approuvé et assure avoir pris connaissance du règlement des garderies et de la restauration et du règlement de l'accueil périscolaire et m'engage à le respecter"

Signature :  
(Obligatoire des deux parents  
si ceux-ci exercent l'autorité  
parentale en commun)

Parent 1  
(ou tuteur légal)

Parent 2  
(ou tuteur légal)

**AVIS DU MAIRE**

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Gond-Pontouvre, le .... / .... / ....  
P. Le Maire,  
L'Adjoint Délégué

**PIECES A JOINDRE**

- Copie intégrale du livret de famille
- Justificatif de domicile
- Copie du carnet de santé justifiant des vaccinations ou un certificat médical attestant que l'enfant est à jour de ses vaccinations
- Certificat de radiation en cas de changement d'école
- Jugement en cas de séparation ou divorce
- Attestation du quotient familial de la CAF/MSA
- RIB et mandat de prélèvement complété et signé en cas de demande de prélèvement
- Autre .....

**Lorsque la mairie vous aura informé de l'« Avis du Maire » et si celui-ci est favorable, nous vous remercions de prendre rendez-vous avec le(a) directeur(rice) de l'école afin qu'il(elle) procède à l'admission de votre enfant.**

