## **AUTORISATIONS**

#### A COMPLETER IMPERATIVEMENT

#### Autorisation de prise de vue

| Je soussigné(e) représentant légal de(s) (l')enfant(s)   |
|--|
|  |
| □ autorise,  |
| □ n'autorise pas, la Mairie de Dole à publier et utiliser les photos, les films et les enregistrements audio sur lesquels figurent mon (mes) enfant(s) qui seraient pris dans le cadre des activités scolaires. Ceux-ci pourront être reproduits par la mairie en partie ou en totalité sur tout support (site Internet officiel, revues, supports municipaux ou autre support de presse, réseaux sociaux officiels) sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part. |
| Informatique et libertés   |
| ☐ Je reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative des élèves. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la mairie de Dole.  |
| Date:  |
| Signatures: PARENT 1 PARENT 2  |

#### Documents d'information remis aux parents :

- Informations générales sur le fonctionnement des écoles et des services périscolaires et liste des écoles
- Transports en car modalités pratiques

# Dossier de demande d'inscription scolaire

A déposer avant le 26 mai 2018!

(Familles résidant à Dole à la rentrée 2018)

#### Ecoles Maternelles et Elementaires de Dole

2018 - 2019

Partie réservée à l'administration

Demande reçue le \_\_/\_\_/20\_\_

n° de dossier :

Ce dossier vous permet de demander l'inscription pour votre (vos) enfant(s) dans une école maternelle et/ou élémentaire de Dole, si vous résidez à Dole à la rentrée scolaire 2018 (ou si vous emménagez sur Dole en cours d'année scolaire 2018/2019).

#### Demande à formuler dans les cas suivants :

- Toute 1ère inscription dans une école maternelle ou élémentaire (si l'enfant n'était pas scolarisé en maternelle auparavant)
- Les enfants des parents qui emménagent sur Dole à la rentrée 2018 (ou durant l'année scolaire 2018/2019)
- Demande de changement de groupe scolaire au sein de Dole

Le dossier de demande (dûment complété et accompagné des justificatifs demandés) est à retourner par voie postale (adresse : Mairie de Dole, Hôtel de Ville, place de l'Europe, 39100 DOLE) ou à déposer directement en mairie de Dole à la même adresse, avant le 26 mai 2018.

IMPORTANT : Tout dossier incomplet ne pourra être traité. Le dépôt de ce dossier ne vaut pas accord d'inscription.

### PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR DANS TOUS LES CAS

(DEROGATION OU NON)

- □ Photocopie de justificatif de domicile de l'année en cours (et, pour les futurs résidants dolois à compter de la rentrée scolaire 2018, tout justificatif de domicile probant);
- □ Photocopie du carnet de vaccination (ou à défaut d'un certificat médical) attestant de la situation de l'enfant au regard des vaccinations obligatoires : antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique (DT Polio) ;
- $\ \ \square \ \ Photocopie \ du \ livret \ de \ famille \ (pages \ des \ parents \ et \ du \ (des) \ enfant(s) \ concern\'e(s)) \ ou \ de \ l'acte \ de \ naissance \ ;$
- □ En cas de séparation des parents, produire une photocopie de toute pièce justificative de la résidence habituelle de l'enfant :
- copie de décision(s) judiciaire(s), □
- ou à défaut, un courrier, signé des deux parents, concernant la résidence habituelle 🗆
- ullet ou à défaut, une attestation sur l'honneur, concernant la résidence habituelle, signée du parent demandeur ullet
- ☐ Photocopie de la pièce d'identité du (des) représentant(s) légal (légaux) demandeur(s).

A fournir en plus SEULEMENT SI l'enfant était déjà inscrit dans une autre école auparavant (doloise ou non) :

Le certificat de radiation, délivré uniquement par le directeur d'école, à la demande de la famille.



Pour tous renseignements complémentaires, le service des affaires scolaires reste à votre disposition. Tél: 03 63 36 72 18

# CHOIX D'ECOLE

#### A COMPLETER IMPERATIVEMENT

| Ecole maternelle: Ecole élémentaire:  | Date d'entrée ://201_  |
|---|--|
| Cochez la rubrique correspondant à votre justification :  | Enfant(s) concerné(s) par la demande<br>Indiquez la classe intégrée (*) à la rentrée<br>scolaire 2018. Précisez, le cas échéant, s'i<br>s'agit d'une classe spécialisée (**) |
| ☐ Ecole à proximité du domicile (« école de secteur »)  | 1) NOM:  |
| ☐ Demande de dérogation de secteur scolaire (cochez   | Prénom :   |
| <pre>le(s) motif(s)) :</pre>  | Date de naissance ://<br>Classe :  |
| □ 1 Etat de santé de l'enfant (complétez page 3) □ 2 Rapprochement de fratrie (complétez page 3)  | 2) NOM :   |
| □ 2 Rapprochement de fratrie (complétez page 3) □ 3 Contraintes liées à l'emploi des parents et aux accueils familiaux (complétez page 3)   | Prénom :   |
| accueils familiaux (complétez page 3)  4 Autre(s) motif(s) (joindre un courrier explicatif)   | Date de naissance ://<br>Classe :  |
|   | 3) NOM:  |
| <ul><li>IMPORTANT :</li><li>En cas d'absence de possibilité d'accueil sur l'école</li></ul>   | Prénom :   |
| choisie, la ville de Dole se réservera le droit de vous   | Date de naissance ://<br>Classe :  |
| proposer en réponse une autre école pour l'inscription<br>de votre (vos) enfant(s) (sauf cas d'inscription en ULIS<br>qui relève d'une décision de la MDPH)   | 4) NOM:  |
| <ul> <li>Les dérogations sont valables jusqu'en CM2</li> </ul>  | Prénom :   |
|   | Date de naissance :// Classe :   |
| (*) Maternelle: Très Petite Section, Petite Section, Moyenne Section, Grande (*) Elémentaire: CP, CE1, CE2, CM1, CM2.  (**) ULIS, (Ex-«CLIS»): (Dispositifs pour la scolarisation des élèves en situatic compétente pour décider de l'inscription en ULIS, inscription qui s'impose to Un dossier doit donc être préalablement constitué auprès de la MDPH. 4 ULIS (**) UPE2A (Ex-«CLIN»): unité pédagogique pour élèves allophones en école (**) UPE2BENTANT(S) LEGAUX A COMPLE DU (DES) ENFANT(S) | ion de handicap en école élémentaire.La MDPH est seu<br>ant à la commune d'accueil qu'à la commune de résidenc<br>ex-CLIS) sont présentes sur 4 écoles à Dole.               |
| PARENT 1  | PARENT 2   |
| NOM :   | NOM:   |
| Prénom :  | Prénom :   |
| Adresse:  | Adresse:   |
| Code Postal:  | Code Postal:   |
| Ville :   | Ville :  |
| Téléphone :   | Téléphone :  |
| Courriel (facultatif):  | Courriel (facultatif):   |

# A COMPLETER UNIQUEMENT EN CAS DE DEMANDE DE DEROGATION (suivant le(s) motif(s))

| 2 . Rapprochement de frat  | rie ·····                               | • • • • • • • • •  |                                    |
|--|---|--|------------------------------------|
| Prères et sœurs :  NOM : Prénom : Date de naissance :/_/   | NOM:<br>Prénom:<br>Date de naissance:// |  | NOM:Prénom:                        |
| cole :   | Ecole :                                 |  | Ecole :                            |
| Classe à la rentrée 2018 :   | Classe à la rentrée 20                  | 18:  | Classe à la rentrée 2018 :         |
| 3 . Contraintes liées à l'em   | ploi des parents                        | et aux ac  | cueils familiaux                   |
| Employeur du parent 1  | Employe                                 |  | du parent 2                        |
| Nom :Adresse du lieu de travail :  |   |  | lieu de travail :                  |
| Code postal : Ville : Horaires habituels : (joindre une attestation de travail)  | <del></del>                             | Horaires ha<br>(joindre une  | bituels: e attestation de travail) |
| Assistante maternelle agréée  NOM: Prénom: Adresse: Code postal: Ville: (joindre une copie du contrat de travail et une attestation sur l'honne l'assistante maternelle) | <b>OU</b>                               | Garde péris (ex : grands NOM : Prénom : Adresse : Code posta Ville : (joindre un | colaire familiale<br>s parents)    |
| 4 . Autre(s) motif(s)  Joindre un courrier explicatif  | •••••••                                 | • • • • • • • • • • •  | ••••••••••                         |
|  |   |  |                                    |
| A COMPLETER IMPERATIVEMENT   |   |  |                                    |
| Je soussigné(e),   | ements ci-dessus et m'                  | engage à pré   | venir le Pôle des actions éducativ |
| Je soussigné(e),   | ements ci-dessus et m'                  | engage à pré   | venir le Pôle des actions éducativ |