

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 dans une commune extérieure à Dole à la rentrée 2018)

Ecoles Maternelles et Elementaires de Dole

2018 - 2019

Partie réservée à l'administration

Demande reçue le __/__/20__ par la commune de Dole n° de dossier :
 Décision de la commune de résidence : Accord Refus
 Observations éventuelles :
 Date, signature et cachet du maire de la commune de résidence (ou de son délégataire)

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 dans une commune extérieure à Dole à la rentrée scolaire 2018 (ou si vous emménagez dans une commune extérieure à 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)
- Avant l'entrée en CP, pour les enfants qui ont fait l'objet d'une dérogation scolaire lors des rentrées scolaires précédentes (car dérogation valable jusqu'en grande section puis, si accord de renouvellement, valable du CP jusqu'en CM2)
- 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 : 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. La décision de la commune de Dole est soumise à l'avis préalable de votre commune de résidence. En cas d'accord de la commune de Dole, l'inscription sera valable jusqu'en grande section. La demande devra être renouvelée, avant l'entrée en CP.

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR DANS TOUS LES CAS

- Photocopie de justificatif de domicile de l'année en cours ;
- 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) ;
- Photocopie du livret de famille (pages des parents et du (des) enfant(s) concerné(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
 - ou à défaut, une attestation sur l'honneur, concernant la résidence habituelle, signée du parent demandeur
- 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 :

Dérégation

- Absence de capacité d'accueil dans la (ou les) école(s) de la commune de résidence
- 1** Etat de santé de l'enfant (nécessitant une hospitalisation fréquente ou des soins réguliers et prolongés, assurés dans la commune d'accueil et ne pouvant l'être dans la commune de résidence) *(complétez page 3)*
- 2** Rapprochement de fratrie, au sens de l'article R212-21 du code de l'éducation *(complétez page 3)* *(c'est-à-dire : Frère ou sœur de l'enfant inscrit la même année scolaire dans une école maternelle ou une école élémentaire publique de la commune d'accueil, lorsque l'inscription du frère ou de la sœur dans cette commune est justifiée :*
 - Par les contraintes liées à l'emploi des parents et aux gardes périscolaires dans la commune de résidence ;
 - Par l'absence de capacité d'accueil dans la commune de résidence ;
 - Par la poursuite de scolarité en maternelle du frère ou de la sœur déjà inscrit dans la commune d'accueil ;
 - Par la poursuite de scolarité en élémentaire, du frère ou de la sœur déjà inscrit dans la commune d'accueil ;
 - Par son état de santé (nécessitant une hospitalisation fréquente ou des soins réguliers et prolongés, assurés dans la commune d'accueil et ne pouvant l'être dans la commune de résidence).
- 3** Contraintes liées à l'emploi des parents et aux gardes périscolaires *(complétez page 3)*

Enfant(s) concerné(s) par la demande

Indiquez la **classe intégrée (*)** à la rentrée scolaire 2018. Précisez, le cas échéant, s'il s'agit d'une **classe spécialisée (**)**

1) NOM : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : __/__/____
 Classe : _____

2) NOM : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : __/__/____
 Classe : _____

3) NOM : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : __/__/____
 Classe : _____

4) NOM : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : __/__/____
 Classe : _____

IMPORTANT :

- Les dérogations sont valables jusqu'en grande section ; puis, en cas d'accord de renouvellement, elles sont valables du CP jusqu'en CM2.

(*) Maternelle : Très Petite Section, Petite Section, Moyenne Section, Grande Section.

(*) Elémentaire : CP, CE1, CE2, CM1, CM2.

(**) ULIS, (Ex-«CLIS») : Dispositifs pour la scolarisation des élèves en situation de handicap en école élémentaire. La MDPH est seule compétente pour décider de l'inscription en ULIS, inscription qui s'impose tant à la commune d'accueil qu'à la commune de résidence. Un dossier doit donc être préalablement constitué auprès de la MDPH. 4 ULIS (ex-CLIS) sont présentes sur 4 écoles à Dole.

(**) UPE2A (Ex- «CLIN») : unité pédagogique pour élèves allophones en école élémentaire.

REPRESENTANT(S) LEGAUX DU (DES) ENFANT(S)

A COMPLETER IMPERATIVEMENT

PARENT 1

NOM : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____
 Ville : _____
 Téléphone : _____
 Courriel (facultatif): _____@_____._____

PARENT 2

NOM : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____
 Ville : _____
 Téléphone : _____
 Courriel (facultatif): _____@_____._____

A COMPLETER IMPERATIVEMENT (suivant le(s) motif(s))

1 . Etat de santé de l'enfant (nécessitant une hospitalisation fréquente ou des soins réguliers et prolongés, assurés dans la commune d'accueil et ne pouvant l'être dans la commune de résidence)
 Joindre une attestation établie par un médecin (de santé scolaire ou autre)

2 . Rapprochement de fratrie

Frères et sœurs :

NOM : _____	NOM : _____	NOM : _____
Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : __/__/____	Date de naissance : __/__/____	Date de naissance : __/__/____
Ecole : _____	Ecole : _____	Ecole : _____
Classe à la rentrée 2018 : _____	Classe à la rentrée 2018 : _____	Classe à la rentrée 2018 : _____

3 . Contraintes liées à l'emploi des parents et aux gardes périscolaires

Employeur du parent 1

Nom : _____
 Adresse du lieu de travail : _____
 Code postal : _____
 Ville : _____
 Horaires habituels : _____
(joindre une attestation de travail)

Employeur du parent 2

Nom : _____
 Adresse du lieu de travail : _____
 Code postal : _____
 Ville : _____
 Horaires habituels : _____
(joindre une attestation de travail)

Assistante maternelle agréée

NOM : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____
 Ville : _____
(joindre une copie du contrat de travail et une attestation sur l'honneur de l'assistante maternelle)

OU

Garde périscolaire familiale (ex : grands parents)

NOM : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____
 Ville : _____
(joindre un justificatif de domicile et une attestation sur l'honneur de la garde familiale)

Services périscolaires absents dans la commune de résidence

- Garderies du matin
- Garderies du soir (ALSH/crèches)
- Restauration scolaire
- Assistante maternelle agréée

Horaires des services d'accueil périscolaire de la commune de résidence

- Horaires garderies du matin: à partir de __ h__)
- Horaires garderies du soir : jusqu'à __h__)

A COMPLETER IMPERATIVEMENT

Je soussigné(e),certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à prévenir le Pôle des actions éducatives en mairie de Dole (et le directeur d'école) de toute modification (changement d'adresse, problème de santé, situation familiale...)

Date :

Signatures : PARENT 1 _____ PARENT 2 _____