

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 modifiée, 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 consultables sur le site de la Ville de Dole :**

- 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

À retourner  
avant le  
29 mai 2020 !

## DÉROGATION DOLOISE

### Écoles Maternelles et Élémentaires de Dole

2020 - 2021

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 2020.

#### Demande à formuler dans le cas suivant :

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 électronique à l'adresse mail suivante : [affaires.scolaires@dole.org](mailto:affaires.scolaires@dole.org) avant le 29 mai 2020.**

#### IMPORTANT :

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

### PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR PAR MAIL AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE

- Photocopie de justificatif de domicile de l'année en cours (et, pour les futurs résidents dolois à compter de la rentrée scolaire 2020, tout justificatif de domicile probant) ;
  - Photocopie du carnet de vaccination (ou à défaut d'un certificat médical) attestant de la situation d'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
- À 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.

# CHOIX D'ÉCOLE

À COMPLÉTER IMPÉRATIVEMENT

École maternelle : \_\_\_\_\_ École élémentaire : \_\_\_\_\_ Date d'entrée : \_\_/\_\_/202\_\_

Cochez la rubrique correspondant à votre justification :

- École à proximité du domicile (« école de secteur »)
  - Demande de dérogation de secteur scolaire (cochez le(s) motif(s)) :
- Dérogation**
- 1 État de santé de l'enfant (complétez page 3)
  - 2 Rapprochement de fratrie (complétez page 3)
  - 3 Contraintes liées à l'emploi des parents et aux accueils familiaux (complétez page 3)
  - 4 Autre(s) motif(s) (joindre un courrier explicatif)

**Enfant(s) concerné(s) par la demande**  
Indiquez la **classe intégrée (\*)** à la rentrée scolaire 2020. 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 :

- Passé la date de délai de dépôt du dossier et/ou en cas d'absence de possibilité d'accueil sur l'école choisie, la ville de Dole se réservera le droit de vous proposer en réponse une autre école pour l'inscription de votre (vos) enfant(s) (sauf cas d'inscription en ULIS qui relève d'une décision de la MDPH)
- Les dérogations sont valables jusqu'en CM2

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

(\*) Élémentaire : 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.

# REPRÉSENTANT(S) LÉGAUX DU (DES) ENFANT(S)

À COMPLÉTER IMPÉRATIVEMENT

## PARENT 1

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

## PARENT 2

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

# À COMPLÉTER IMPÉRATIVEMENT

(suivant le(s) motif(s))

## 1 . État de santé de l'enfant

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 : __/__/____
École : _____	École : _____	École : _____
Classe à la rentrée 2020 : _____	Classe à la rentrée 2020 : _____	Classe à la rentrée 2020 : _____

## 3 . Contraintes liées à l'emploi des parents et aux accueils familiaux

### Employeur du parent 1

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

### Employeur du parent 2

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

### Assistante maternelle agréée

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

## 4 . Autre(s) motif(s)

Joindre un courrier explicatif

### À COMPLÉTER IMPÉRATIVEMENT

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

Date : \_\_\_\_\_

Signatures : PARENT 1 \_\_\_\_\_ PARENT 2 \_\_\_\_\_