

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...).

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

Je reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service des affaires scolaires de la ville de Dole pour la gestion administrative des élèves.

Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 « informatique et liberté » modifiée et au règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, de portabilité, d'effacement des informations vous concernant.

Vous pouvez exercer l'ensemble de vos droits 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 bus – modalités pratiques

Dossier de demande d'inscription scolaire

À retourner avant le
26 avril 2024 !

DÉROGATION POUR LES RÉSIDENTS DOLOIS

Écoles Maternelles et Élémentaires de Dole

2024 - 2025

Nom de famille :

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Demande reçue le __/__/202__

Demande à formuler uniquement si l'école souhaitée est différente de l'école de secteur

Le dossier de demande (dûment complété et accompagné des justificatifs demandés) est à retourner par voie électronique : affaires.scolaires@dole.org avant le 26 avril 2024.

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 **datant de moins de 3 mois** (et, pour les futurs résidents dolois à compter de la rentrée scolaire 2024, 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 ;
- Photocopie du livret de famille (pages des parents et du (des) enfant(s) concerné(s)) ou de l'acte de naissance **datant de moins 3 mois** et les pièces d'identité des parents.

À fournir en plus :

- Le certificat de radiation, délivré par le directeur d'école, à la demande de la famille, **seulement si** l'enfant était déjà inscrit dans une autre école auparavant (doloise ou non).
- Pour les classes spécialisées, joindre un justificatif (ULIS, CHAM...).



Pour tous renseignements complémentaires, le service des affaires scolaires reste à votre disposition.
Tél: 03 63 36 72 19

CHOIX D'ÉCOLE

À COMPLÉTER IMPÉRATIVEMENT

École maternelle : _____ École élémentaire : _____ Date d'entrée : __/__/202__

Motif de dérogation (cochez le(s) motif(s)) :

- État de santé de l'enfant
- Rapprochement de fratrie
- Contraintes liées à l'emploi des parents et aux accueils familiaux
- Autre(s) motif(s)

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)
- Les dérogations sont valables jusqu'en CM2

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

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

(**) ULIS : (Dispositif 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.

(**) UPE2A : unité pédagogique pour élèves allophones en école élémentaire.

(**) CHAM : CE1, CE2, CM1, CM2.

(**) UEMA, UEEA : Unité autisme

Enfant(s) concerné(s) par la demande

Indiquez la **classe intégrée (*)** à la rentrée scolaire 2024. 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 : _____

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

À COMPLÉTER IMPÉRATIVEMENT

PARENT 1

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

PARENT 2

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

À COMPLÉTER IMPÉRATIVEMENT (suivant le(s) motif(s))

1. État 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 agréé

2. Rapprochement de fratrie

Frères et sœurs :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance :
__/__/__

École : _____

Classe à la rentrée 2024 :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance :
__/__/__

École : _____

Classe à la rentrée 2024 :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance :
__/__/__

École : _____

Classe à la rentrée 2024 :

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 stipulant vos horaires)

Employeur du parent 2

Nom : _____

Adresse du lieu de travail : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Horaires habituels : _____

(joindre obligatoirement une attestation de travail stipulant vos horaires)

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

Autre garde périscolaire

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

(joindre obligatoirement un justificatif de domicile, une attestation sur l'honneur de la personne en charge de l'enfant sur les temps périscolaires, ainsi qu'une pièce d'identité)

4. Autre(s) motif(s)

Joindre un courrier explicatif