

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
29 avril 2022 !

DÉROGATION NON DOLOISE

2022 - 2023

Écoles Maternelles et Élémentaires de Dole

Nom de famille :

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION / Demande reçue le __/__/202__

Décision de la commune de résidence : Accord avec participation aux frais de scolarité Refus

En cas de refus, indiquer obligatoirement le ou les motifs :

.....
Date, signature et cachet du maire de la commune de résidence.

Demande à formuler dans le cas suivant :

- Toute 1^{ère} inscription dans une école maternelle (scolarité obligatoire pour les enfants nés en 2019)
- Avant l'entrée en CP, pour les enfants qui ont fait l'objet d'une dérogation scolaire lors des rentrées précédentes (car dérogation valable jusqu'en grande section puis, si accord de renouvellement, valable du CP jusqu'en CM2).

À l'entrée en CP, la dérogation est à renouveler obligatoirement.

Le dossier de demande (dûment complété et accompagné des justificatifs demandés) est à retourner par voie électronique : affaires.scolaires@dole.org avant le 29 avril 2022.

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.

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

- 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 ;
- 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 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 19

CHOIX D'ÉCOLE

À COMPLÉTER IMPÉRATIVEMENT

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

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

- Absence d'école dans la commune de résidence
- État de santé de l'enfant
- Rapprochement de fratrie, au sens de l'article R212-21 du code de l'éducation
- Contraintes liées à l'emploi des parents et aux gardes périscolaires

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.
(*) 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.
(**) UEEA : Unité autisme

Enfant(s) concerné(s) par la demande
Indiquez la **classe intégrée (*)** à la rentrée scolaire 2022. 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

2 . Rapprochement de fratrie

Frères et sœurs :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

__/__/__

École : _____

Classe à la rentrée 2022 : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

__/__/__

École : _____

Classe à la rentrée 2022 : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

__/__/__

École : _____

Classe à la rentrée 2022 : _____

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

Autre garde périscolaire

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

(joindre obligatoirement un justificatif de domicile et une attestation sur l'honneur de la personne en charge sur les temps périscolaires)