***Pôle Enfance-Jeunesse***

*3 rue Raymond Barre*

*97470 SAINT-BENOIT*

*Tel : 0262 50 88 23*

**F**

**ORMUL**

**AIRE**

**D’INSCRIPTION SCOLAIRE**

 **ET RESTAURATION SCOLAIRE**

**Année scolaire 2025-2026**

**Dossier famille n**

**°**

………………………………………………….

*(Réservé à l’administration)*



 **Ecole : …………………………………………………………………………………………………………………**


# ENFANT INSCRIT

 Nom : ………………………………………………………………………………………………………

Prénom(s) : ……………………………………………………………………………………………..

 Né(e) le : ………………………………………………………… M F Classe : …………………………….

**Demi-pensionnaire Externe**

#  Représentant légal 1

Nom : …………………………………………………………………… Prénom(s) : ……………………………………………………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tél Fixe : …………………………… Tél Mobile : ………………………… Courriel : …………………………………………@………………………. Profession : …………………………………………………………………….. Employeur : …………………………………………………………………. Situation familiale : Marié(e) Célibataire Pacsé(e) Concubinage Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e)

#  Représentant légal 2

 Nom : …………………………………………………………………… Prénom(s) : ……………………………………………………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tél Fixe : …………………………… Tél Mobile : ………………………… Courriel : …………………………………………@………………………. Profession : …………………………………………………………………….. Employeur : …………………………………………………………………. Situation familiale : Marié(e) Célibataire Pacsé(e) Concubinage Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e)

#  Enfant sous tutelle oui non

 Organisme de tutelle : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Adresse : ………………………………………………………………………………………………… Tél : ……………………………………………….

#  Habitude(s) alimentaire(s)

 Sans bœuf Sans porc Sans cabri Végétarien Végétalien Autre : ………………………………………….

Allergie(s) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......

***ATTENTION : En cas d’allergie, la signature d’un PAI est obligatoire. Veuillez-vous adresser à la direction de l’école pour obtenir un dossier. Sans PAI, le menu de l’enfant ne pourra être adapté.***

 ***L’enfant a-t-il des frères et sœurs scolarisés dans les écoles de la commune Saint Benoit ?***

 ***Oui Non***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nom, Prénom du frère ou de la soeur***  | ***Ecole***  | ***Classe***  | ***Code famille***  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 

***PIÈCES A FOURNIR***

 ***(en photocopie)***

Livret de famille complet

Justificatif d’adresse (contrat de location, facture eau ou électricité)

 (*Si hébergé, attestation d’hébergement + justificatif d’adresse + Pièce d’identité)*

Attestation de paiement CAF datant de moins de 3 mois

Avis d’imposition 2024 (sur le revenu 2023)

Certificat de radiation (si changement d’école)

Je soussigné(e), M.-Mme ………………………………………………………………………………………. certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis.

Fait à ………………………………….., le ……………………………………….

 ***SIGNATURE DU(DES) REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)***

**NB : Le dossier complet est à retourner au Pôle Enfance-Jeunesse *(3 RUE RAYMOND BARRE***

***97470 SAINT-BENOIT) avant le 15 avril 2025.***

 *Pour toute information, veuillez contacter le bureau des inscriptions au 0262 50 88 23.*

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux

informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service informatique de la mairie de Saint Benoit.