

ANNÉE SCOLAIRE 2025 / 2026. FICHE D'INSCRIPTION EN ÉCOLE PUBLIQUE

Ce document doit être visé en mairie de LAPUGNOY avant d'être présenté au responsable de l'établissement scolaire

Nom / Prénom de l'ENFANT : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse actuelle : _____

Adresse future (le cas échéant) : _____

Frère Sœur : _____ Âge : _____ École : _____

Frère Sœur : _____ Âge : _____ École : _____

Frère Sœur : _____ Âge : _____ École : _____

Frère Sœur : _____ Âge : _____ École : _____

| CLASSE | École Maternelle 5 Pétales | | | | Groupe Scolaire Marronniers / Jean Moulin | | | | |
|------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Tout Petits | Petits | Moyens | Grands | CP | CE1 | CE2 | CM1 | CM2 |
| 2025 / 2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Année précédente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nom / Prénom du premier représentant légal : _____

Père Mère Tuteur légal Assistant familial

Adresse : Identique à l'enfant Autre : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse courriel : _____ @ _____

Profession : _____ Employeur _____ (Tél. _____)

Nom / Prénom du second représentant légal : _____

Père Mère Tuteur légal Assistant familial

Adresse : Identique à l'enfant Autre : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse courriel : _____ @ _____

Profession : _____ Employeur _____ (Tél. _____)

Situation de famille Célibataire Mariés Vie maritale Séparés Divorcés Veuf/Veuve

| Services Périscolaires | GARDERIE | CANTINE | MERCREDI RÉCRÉATIF |
|---|--|--|--|
| Pensez-vous recourir à ce service ? | <input type="checkbox"/> Régulièrement | <input type="checkbox"/> Régulièrement | <input type="checkbox"/> Régulièrement |
| | <input type="checkbox"/> Occasionnellement | <input type="checkbox"/> Occasionnellement | <input type="checkbox"/> Occasionnellement |
| Inscription sur Myperischool ¹ | Au plus tard 24H avant l'accueil effectif | Au plus tard le jeudi de la semaine précédant le repas | Au plus tard 10 jours avant l'accueil effectif |

Justificatifs à joindre à cette fiche :

Livret de famille

Justificatif de domicile

Carnet de santé de l'enfant

Jugement du tribunal en cas de divorce

À NOTER : La facturation de la restauration scolaire est échelonnée au regard du quotient familial défini par la C.A.F. En l'absence de justificatif, la réglementation prévoit que le tarif maximal soit appliqué.

Vous obtiendrez plus de renseignements sur le fonctionnement et la tarification des services périscolaires en consultant le www.lapugnoy.fr ou l'application « Lapugnoy » pour smartphones, à l'issue du vote des membres du Conseil Municipal, à l'approche de la période estivale.

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

VISA DE LA MAIRIE

LE _____