



**DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION SCOLAIRE 2024-2025
ENTRÉE EN TPS ENFANTS NÉS EN 2022**

**Cadre réservé à
l'administration :**

Nom de l'enfant :

École de secteur :

École d'affectation :

INITIALES AGENT :

DÉPOSÉ LE :

SAISI LE :

Le dossier est à retourner au guichet unique dûment complété
ou à envoyer : affaires.scolaires@mairie-orly.fr

Avant le 08 mars 2024

Quatre écoles (Noyer Grenot, Joliot-Curie, Marcel Cachin et Paul Eluard) peuvent accueillir des enfants de moins de 3 ans (nés en 2022), sur la base des critères suivants :

- . Avoir atteint l'âge de 2 ans et 3 mois au jour de la rentrée scolaire.**
- . Enfant de famille éloignée de la culture scolaire pour des raisons sociales, culturelles, linguistiques.**
- . Enfants n'ayant fréquenté aucun accueil collectif (ni crèche, ni assistante maternelle) depuis sa naissance.**

Le dossier d'inscription sera évalué dans la limite des places disponibles lors de la commission d'attribution d'entrée en Toute Petite Section en Avril prochain. Suite à la décision concertée entre l'élue et l'Education Nationale, une réponse vous sera apportée par courrier uniquement.

Je sollicite une place en pôle Toute Petite Section (TPS) : OUI NON

Motivations pour une inscription en TPS :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTENTION

L'inscription scolaire définitive de votre enfant vous sera communiquée par la direction de l'école qui prendra contact avec vous, sur les modalités de rentrée scolaire de votre enfant.

ENFANT À INSCRIRE :

Nom : Prénoms :

Garçon Fille

Nationalité :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance :

Date du vaccin DTP : ____ / ____ / ____

Mode de garde actuel : Assistante maternelle

Crèche Halte-garderie

Aucun mode de garde Autres

Projet accueil individualisé (PAI) validé par le médecin scolaire en cas de maladie chronique

Repas de substitution

Intervention scolaire en cas de maladie chronique

Autorise l'intervention médicale

Autorise la prise de photo et de vidéo

	Représentant Légal 1 Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Représentant Légal 2 Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
N° PORTAIL FAMILLE : (SI DEJA CONNU)		
NOM :		
NOM DE JEUNE FILLE :		
PRÉNOMS :		
LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT :		
ADRESSE :		
TÉLÉPHONE FIXE :		
TÉLÉPHONE PORTABLE :		
ADRESSE E-MAIL :		
SITUATION FAMILIALE :	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(e)	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(e)
N° ALLOCATAIRE CAF :		
PROFESSION :		
NOM DE L'EMPLOYEUR : ADRESSE : TÉLÉPHONE DE L'EMPLOYEUR :		

AUTRE RESPONSABLE LEGAL : (personne physique ou morale) **Autorité parentale :** Oui Non

ORGANISME : **FONCTION :**

LIEN AVEC L'ENFANT :

ADRESSE :

CODE POSTAL : **COMMUNE :**

TÉLÉPHONE : **TÉLÉPHONE PORTABLE :**

COURRIEL :

COORDONNÉES DU RÉFÉRENT SOCIAL :

NOM : **PRÉNOM :**

COURRIEL :

TÉLÉPHONE STRUCTURE ET PORTABLE :

STRUCTURE DE RATTACHEMENT (EDS, AUVM, ARILE...) :

FRÈRE(S) ET SŒUR (S)

	NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ LE CAS ÉCHÉANT	NIVEAU
1				
2				
3				
4				

**PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT ET/OU À PRÉVENIR EN CAS
D'URGENCE**

(AUTRES QUE LES PARENTS)

NOM / PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ	ADRESSE	TÉLÉPHONE	AUTORISER À VENIR CHERCHER	PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

En fonction de l'adaptation de l'enfant à l'école, il pourra être accueilli en accueil de loisirs sur certaines conditions (par exemple : les horaires : 8h30/16h30). L'ensemble des informations vous sera communiqué lors de la réunion d'information obligatoire en mai.

Nous attirons votre attention sur le fait que tout dossier incomplet ne pourra être traité

JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS FIGURANT CI-DESSUS

En accord avec l'article 372-2 du code civil, à l'égard « des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant », je certifie en outre sur l'honneur que l'inscription scolaire de mon enfant est effectuée conjointement.

- Je m'engage à fournir toute modification concernant mon compte famille.
- J'atteste avoir lu et approuvé le règlement de gestion de la régie de recettes principale pour les prestations municipales, consultable en ligne ou au guichet unique.
- J'autorise la ville d'Orly à recueillir des informations me concernant auprès de la CAF, dont mes ressources, afin de vérifier mon éligibilité aux tarifications liées à ma situation et de simplifier mes démarches.

Fait à _____, le :

Signature des responsables légaux :

Vos données à caractère personnel recueillies ont pour finalité l'inscription de votre enfant à l'école, à la restauration scolaire et aux activités périscolaires. Elles sont conservées jusqu'à la fin de scolarité de votre enfant. Les responsables du traitement sont la Ville d'Orly, la Caisse des écoles et les établissements scolaires. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou de limitation ou d'opposition du traitement, du droit à la portabilité et du droit d'introduire une réclamation par courrier, auprès de la Ville d'Orly-Centre administratif municipal 94311 Orly Cedex ou de la CNIL (www.cnil.fr).

La demande d'inscription ne pourra être validée que sous réserve de la présentation obligatoire en Mairie, dans les délais, de l'ensemble des pièces à fournir (originaux et copies):

- Formulaire dûment rempli, daté et signé
- Photocopie intégrale du livret de famille ou copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant de - 3 mois et - 6 mois pour les étrangers
- Photocopie du carnet de santé (toutes les pages des vaccins),
- Photocopie de la pièce d'identité du responsable légal 1
- Photocopie de la pièce d'identité du responsable légal 2
- Le dernier avis d'imposition
- Quittance de loyer datant de moins de 3 mois d'un bailleur, d'un organisme ou attestation notarial, assurance habitation si bailleur privé
- En cas de séparation ou divorce photocopie de l'intégralité du jugement ou attestation sur l'honneur précisant la résidence de l'enfant signée des 2 parents précisant les modalités de garde
- Attestation d'accord d'inscription de l'autre parent si les parents sont séparés, daté, signé avec la mention manuscrite « je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus »
- Copie du projet accueil individualisé validé par le médecin scolaire en cas de maladie chronique, sous enveloppe cachetée

Si vous êtes hébergé (en plus des pièces demandées ci-dessus) :

- Attestation d'hébergement datant de moins de 3 mois et pièce d'identité de l'hébergeant
- Photocopie de la quittance de loyer datant de moins de 3 mois ou de l'acte de propriété de votre hébergeant
- Un justificatif de domicile de l'hébergé à l'adresse de l'hébergeant : attestation sécurité sociale ou CAF, relevé de compte bancaire (sans le détail du relevé), fiche de paie, contrat de travail ou attestation employeur