

VILLE
DE
GEVREY-CHAMBERTIN

INSCRIPTION DANS UNE ÉCOLE MATERNELLE OU ÉLÉMENTAIRE DE GEVREY-CHAMBERTIN



Année scolaire 2017-2018

Vous habitez à Gevrey-Chambertin et vous souhaitez inscrire votre enfant à l'école de Gevrey-Chambertin. Pour cela, vous devez déposer un dossier d'inscription au secrétariat de mairie

du 18 avril au 12 mai 2017

aux horaires suivants

➡ du lundi au samedi : de 9 h 30 à 12 h 00 et de 13 h 30 à 18 h 00
(sauf le mardi matin, le jeudi après-midi et le samedi après-midi)



PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

(seuls les dossiers complets seront transmis aux directeurs pour admission définitive)

Dans tous les cas :

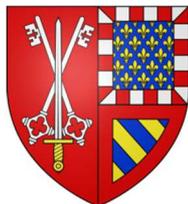
- 1 photocopie complète du livret de famille (*les parents et tous les enfants*)
- 1 photocopie du carnet de santé (*pages de vaccinations uniquement*)
- 1 justificatif de domicile (*quittance EDF / téléphone,...*)
- 1 enveloppe petit format timbrée au tarif normal et libellée à votre adresse

Selon les cas :

- en cas de changement d'établissement : 1 certificat de radiation
- en cas de divorce ou de séparation : 1 copie de la page du jugement indiquant les modalités de garde de l'enfant et de l'autorité parentale
- dérogation de secteur (pour les enfants non domiciliés à Gevrey-Chambertin) à demander à la communauté de communes (03 80 51 84 59) ou www.ccegevrey-chambertin-et-nuits-saint-georges.com rubrique « vie scolaire »
- en cas de problèmes de santé (diabète, asthme, allergie,...) il faudra le signaler au directeur et à la communauté de communes pour l'établissement d'un projet d'accueil individualisé (PAI)

À LA CLÔTURE DES INSCRIPTIONS...

Vous recevrez un courrier de confirmation d'inscription et d'invitation à rencontrer le directeur ou la directrice d'école pour l'**admission définitive** de votre enfant.



INSCRIPTION À L'ÉCOLE GASTON ROUPNEL DE GEVREY-CHAMBERTIN

MATERNELLE

ÉLÉMENTAIRE

VILLE DE
GEVREY-CHAMBERTIN

Année scolaire 2017 - 2018

à compléter et à retourner à la Mairie jusqu'au 12 mai 2017

ENFANT :

Nom : Prénoms :

Sexe : garçon fille

Date de naissance : . . / . . / à Dept / __/ __/

Adresse :

Classe : TPS* PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

** pour les enfants nés en 2015, l'inscription définitive sera effective sous réserve des places disponibles constatés à la rentrée scolaire*

PARENTS :

	PERE	MERE
Nom-Prénom		
Adresse		
Courriel		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Tél. professionnel		
Adresse employeur		
Situation matrimoniale	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> PACSÉ <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé	
autorité parentale :	<input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre : _____	

INSCRIPTIONS :

Si l'enfant était scolarisé en 2016-2017, préciser l'établissement * :

Ville : Classe (en 2016-2017) :

** joindre certificat de radiation*

Nom du médecin traitant : Tél :

L'enfant présente-t-il des problèmes de santé ?

NON

OUI (établir un projet d'accueil individualisé auprès du directeur d'école)

Date :

Signature des deux parents