

**FICHE DE PREINSCRIPTION SCOLAIRE**

**DANS UNE ECOLE PUBLIQUE MARQUETTOISE**

**ANNEE SCOLAIRE 2022/2023**

**FICHE ELEVE**

NOM : Saisir le nom Prénoms : Saisir le prénom

Né(e) le : Saisir date de naissance Lieu de naissance : Saisir lieu de naissance

Adresse : Saisir l’adresse

Code postal : Saisir code postal Commune : Saisir la commune

Sexe : Choisissez le sexe

Scolarité demandée : Choisissez la scolarité Niveau : Choisissez le niveau

Groupe scolaire d’affectation : Choisissez un groupe scolaire

Vous trouverez l’établissement d’affectation en vous référant à la carte scolaire disponible en bas de cette page web : [https://www.marquettelezlille.fr/mon-quotidien/scolarite/ecoles](https://www.marquettelezlille.fr/mon-quotidien/scolarite/ecoles/) ou directement auprès des services de la mairie.

**RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX)**

Votre situation : Choisissez

**Responsable légal** **1**

Nom (nom d’usage) : Saisir le nom Nom de jeune fille : Saisir le nom

Prénom : Saisir le prénom

Autorité parentale : Choisissez

Né(e) le : Saisir date de naissance Lieu de naissance : Saisir lieu de naissance

Adresse (si différente de celle de l’élève) : Saisir l’adresse

Code postal : Saisir code postal Commune : Saisir la commune

Téléphone domicile : Tel Domicile

Téléphone portable : Tel Portable Communication par SMS : Choisissez

Téléphone travail : Tel Travail Numéro de poste : Poste

Courriel : Saisir l’Email

**Responsable légal** **2**

Nom (nom d’usage) : Saisir le nom Nom de jeune fille : Saisir le nom

Prénom : Saisir le prénom.

Autorité parentale : Choisissez

Né(e) le : Saisir date de naissance Lieu de naissance : Saisir lieu de naissance

Adresse (si différente de celle de l’élève) : Saisir l’adresse

Code postal : Saisir code postal Commune : Saisir la commune

Téléphone domicile : Tel Domicile

Téléphone portable : Tel Portable Communication par SMS : Choisissez

Téléphone travail : Tel Travail Numéro de poste : Poste

Courriel : Tel Portable

**Autre responsable légal** (personne physique ou morale)

Organisme : Saisir l’organisme Personne référente : Saisir le nom

Fonction : Saisir la fonction Lien avec l’enfant : Saisir le lien

Né(e) le : Saisir date de naissance Lieu de naissance : Saisir lieu de naissance

Autorité parentale  Choisissez

Adresse : Saisir l’adresse

Code postal : Saisir code postal Commune : Saisir la commune

Téléphone : Tel Fixe

Téléphone portable : Tel Portable Communication par SMS : Choisissez

Courriel : Saisir l’Email

Personnes autorisées à récupérer l’enfant

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Téléphone | Lien avec l’enfant |
| Saisir le nom | Saisir le prénom | Tel Portable | Choisissez |
| Saisir le nom | Saisir le prénom | Tel Portable | Choisissez |
| Saisir le nom | Saisir le prénom | Tel Portable | Choisissez |
| Saisir le nom | Saisir le prénom | Tel Portable | Choisissez |

Frères et sœurs au même domicile

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance | Scolarisé(e) à Marquette (OUI / NON) | Nom de l’établissement et niveau de scolarité |
| Saisir le nom | Saisir le prénom | Né(e) le | Choisissez | EtablissementNiveau |
| Saisir le nom | Saisir le prénom | Né(e) le | Choisissez | EtablissementNiveau |
| Saisir le nom | Saisir le prénom | Né(e) le | Choisissez | EtablissementNiveau |
| Saisir le nom | Saisir le prénom | Né(e) le | Choisissez | EtablissementNiveau |

**ACTIVITES FREQUENTEES PAR L’ENFANT**

**\*** Les temps périscolaires (restauration, garderie, Atelier pour Apprendre Seul, les mercredis récréatifs) nécessitent une réservation préalable, par le biais :

* **Soit** du site de la Ville de Marquette-lez-Lille [www.marquettelezlille.fr](http://www.marquettelezlille.fr), dans votre compte famille, dont les identifiants vous seront communiqués par courrier avant le 26 août.

Vous devez donc réserver les services en fonction de vos besoins, à la semaine, au mois, au trimestre ou encore à l’année et ce 48h avant l’activité; à défaut le tarif maximum de votre tranche vous sera appliqué.

* **Soit** par téléphone de manière ponctuelle (et notamment en cas d’urgence) au 03.20.14.51.00 - service des régies avant 9h00 le jour même.

**\*** Dans le cas où votre enfant fréquentera le service de restauration, merci de nous préciser s’il souhaite prendre un menu végétarien? Choisissez

\* Si votre enfant est sujet à une allergie alimentaire, suit-il un régime spécifique et quelles sont les restrictions? Précisez les restrictions

Type d’allergie à préciser: Précisez les restrictions

**En cas d’allergie alimentaire, une fois le dossier validé par nos services, vous devez prendre contact avec le chef d’établissement afin de procéder à l’élaboration du Projet d’Accueil Individuel (PAI).**

Si vous voulez inscrire votre enfant aux Mercredis récréatifs, merci de compléter et de nous retourner les formulaires disponibles en bas de cette page web : [https://www.marquettelezlille.fr/mon-quotidien/accueils-de-loisirs/mercredis-recreatifs](https://www.marquettelezlille.fr/mon-quotidien/accueils-de-loisirs/mercredis-recreatifs%20) ainsi qu’une photocopie du carnet de vaccination.

**CHOIX DU MODE DE RECEPTION DE LA FACTURE**

La facture sera automatiquement envoyée par courrier, mais vous pouvez :

- soit opter pour la facture électronique uniquement : Choisissez

- soit opter pour la facture électronique en plus de la facture papier : Choisissez

Dans ces deux cas, la transmission d’une adresse mail est obligatoire (cf. page 1)

**REGIME**

Type de Régime: Choisissez

Allocataire: Saisir le nom et prénom Numéro d’allocataire: Saisir le numéro

**LISTE DES PIECES A FOURNIR**

* Photocopie de toutes les pages écrites du livret de famille ou un extrait d’acte de naissance de l’enfant
* Photocopie d’un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
* En cas de parents divorcés ou séparés avec jugement : fournir la photocopie du jugement fixant la résidence habituelle de l’enfant et l’autorité parentale
* L’attestation de quotient familial CAF datant de moins de 3 mois ou l’avis d’imposition 2021 sur les revenus 2020
* Atteste sur l’honneur, l’exactitude des renseignements et des pièces fournies et m’engage à prévenir les écoles et les services de la mairie de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale..).scolaire@marquettelezlille.fr ou regie@marquettelezlille.fr

DATE :

Signature responsable 1

Signature responsable 2

**Si vous êtes dans l’impossibilité de faire signer les deux représentants légaux merci de nous fournir une attestation le spécifiant.**