DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

Scolaire – Périscolaire - Extrascolaire

Le Dossier Unique d'Inscription (DUI) vous permet de fournir à la **mairie**, en une seule démarche, l'ensemble des informations nécessaires à l'inscription de votre enfant aux différents services municipaux.
Il doit être remis au Pôle Famille, situé 2 place des Héros, **à partir du 12 février et jusqu'au 19 avril 2024**.
La 1ère commission d'affectation est prévue le 28 mai 2024.
La 2ième commission est prévue à la fin du mois d'août.

PIÈCES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES

Tout dossier incomplet, illisible et/ou raturé ne sera pas recevable

❒ Dossier dûment complété et signé :
- une fiche « foyer » par enfant (même en cas de fratrie).
- deux fiches « foyer » par enfant en cas de garde alternée.
- une seule fiche « enfant ».

❒ Photocopie du livret de famille complet.
❒ Photocopie **d'un** justificatif de domicile **datant de moins de 3 mois** : quittance de loyer ou facture (électricité, eau, gaz, téléphone fixe).
❒ Photocopie des pages « vaccination » du carnet de santé de l'enfant ou document attestant que l'enfant a reçu les vaccinations obligatoires pour son âge.
❒ Certificat de radiation de l'établissement scolaire précédent pour les enfants ayant déjà été scolarisés.
❒ L'avis d'imposition 2023 sur revenus 2022 du foyer (toutes les pages).

Pour le(s) responsable(s) légal(aux) hébergé(s) par une tierce personne :
❒ Remplir l'attestation d'hébergement sur l'honneur (figurant sur la fiche « foyer »)
❒ Photocopie d'un justificatif de domicile de l'hébergeant datant de moins de 3 mois : quittance de loyer ou facture (électricité, eau, gaz, téléphone fixe).
❒ Photocopie recto/verso d'une pièce d'identité de l'hébergeant
❒ Photocopie d'un justificatif de l'hébergé, à l'adresse de l'hébergeant (attestation CAF, Sécurité Sociale ou Pôle Emploi)

Pour les parents divorcés ou séparés :
❒ Photocopie du dernier jugement en vigueur, fixant la résidence habituelle de l'enfant et la décision relative à l'autorité parentale.
❒ S'il n'y a pas de jugement : fournir une attestation sur l'honneur précisant ces modalités.

Demande de dérogation : joindre la « Demande de dérogation de périmètre scolaire » à votre dossier d'inscription scolaire. **Attention : merci de vérifier si vous rentrez dans les critères avant de déposer le dossier.**

CADRE RESERVE AU SERVICE
Dossier reçu le : **Dossier saisi le :**

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION
Année scolaire 2024 / 2025
FICHE ENFANT

Cette demande d'inscription fait l'objet d'une demande de dérogation au périmètre scolaire Oui ☐ Non ☐
(Joindre la demande de dérogation)

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

NOM : …… Prénom : …….…… Sexe : ☐ F ☐ M

Date de naissance : …… /…… /…… Lieu de naissance : ……

2023/2024 : Niveau scolaire …… Nom et lieu de l'établissement fréquenté précédemment : ……

……

2024/2025 : Niveau scolaire pour la future rentrée :……

Numéro d'assurance maladie (sécurité sociale ou régime spécial) auquel l'enfant est rattaché :

ASSURANCE COUVRANT L'ENFANT (responsabilité civile et individuelle accident : **attestation obligatoire**)
Nom de la compagnie d'assurance : …….

N° du contrat : …….

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX

PARENT 1 (ou représentant légal)	**PARENT 2 (ou représentant légal)**
NOM : ……	NOM : ……
Prénom : ……	Prénom : ……
Adresse : ……	Adresse : ……
……	……
Email : ……	Email : ……
Téléphone domicile : ……	Téléphone domicile : ……
Téléphone portable : ……	Téléphone portable : ……
Profession : ……	Profession : ……
Employeur : ……	Employeur : ……
Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Union Libre ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve)	**Situation familiale :** ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Union Libre ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve)

GARDE ALTERNÉE : préciser les modalités de garde de l'enfant :

En cas de séparation/divorce des parents : Jugement : ☐ oui *A fournir obligatoirement)* ☐ non

☐ Semaine paire : père / mère *(entourer)* ☐ Semaine impaire : père / mère *(entourer)*
☐ Autre, préciser : …….

Attention :
En cas de séparation, les deux parents sont indiqués comme étant à prévenir en cas d'urgence.
En cas d'autorité parentale exclusive par l'un des deux parents, celle-ci devra être clairement justifiée par un jugement.
☐ Autorité parentale exclusive de la mère ☐ Autorité parentale exclusive du père

AUTORISATIONS :

J'autorise mon enfant à participer aux éventuelles sorties programmées : ☐ oui ☐ non

J'autorise mon enfant à utiliser les transports municipaux sur les différents temps d'activités : ☐ oui ☐ non

AUTORISATION DE SORTIE :

L'enfant est-il autorisé à partir seul à l'issue :

- Etudes surveillées / ALP : ☐ oui ☐ non
- Garderie du soir : ☐ oui ☐ non
- Accueil de loisirs: ☐ oui ☐ non

DROIT A L'IMAGE :

La mairie de Villeneuve-lès-Maguelone effectue régulièrement des photos ou des vidéos dans le cadre des activités organisées par ses services et se réserve le droit :

-de conserver les créations des enfants nécessaires à la réalisation d'un projet collectif spécifique (fête, exposition…) même au-delà de l'année scolaire en cours ;

-d'utiliser les photographies des enfants pour affichage dans les locaux scolaires et/ou diffusion sur les supports de communication de la commune (journal municipal, site, plaquettes…).

Autorisez-vous cette utilisation : ☐ oui ☐ non

AUTRES RENSEIGNEMENTS :

☐ Repas standard ☐ Repas adapté : ☐ sans viande ☐ sans porc

Votre facture sera disponible dans votre espace Portail Famille à terme échu.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET AUTRES :

Nom du médecin traitant : …… Téléphone : …….

✓**VACCINATIONS**

Vaccins obligatoires	OUI	NON	DATES DE RAPPEL	Vaccins recommandés	DATES
Vaccinations obligatoires pour les enfants nés avant le 1er janvier 2018				Vaccinations conseillées (**obligatoire pour les enfants nés après 2018 – 11 vaccins)**	
Diphtérie	☐	☐		L'Haemophilius influenzae B	
Tétanos	☐	☐		La coqueluche	
Poliomyélite	☐	☐		L'Hépatite B	
				La Rougeole	
				Les oreillons	
				La rubéole	
				Le méningocoque C	
				Le pneumocoque	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication

✓**ALLERGIES : joindre le Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)**

☐ Asthme ☐ Autre : …….

☐ Allergie médicamenteuse *(préciser)* :…….

☐ Allergie alimentaire *(préciser)* :…….

Les PAI et les trousses d'urgence (si nécessaires) sont à fournir dès la rentrée scolaire et seront uniquement valables pour l'année en cours. **Ils sont à renouveler chaque année scolaire** (**Fournir le document formalisé et le certificat médical**)

✓**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :**

☐ Enfant en situation de handicap

☐ Notification d'un AESH par la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) :

☐ accordée ☐ demande en cours

☐ Autres difficultés de santé nécessitant une surveillance particulière (maladie, accident, hospitalisation, opération…) :……
……

Votre enfant a t-il déjà eu les maladies suivantes :

☐ rubéole ☐ varicelle ☐ angine ☐ coqueluche ☐ scarlatine ☐ rhumatisme ☐ otite ☐ rougeole ☐ oreillons

Groupe sanguin : …… Rhésus : ……

✓**AUTRES RECOMMANDATIONS / REMARQUES PARTICULIERES :**

☐ Port de lunettes ou lentilles de contact ☐ Port d'un appareil dentaire ☐ Prothèses auditives

☐ Autres ……

Je soussigné(e) (NOM, Prénom)……

responsable légal(e) de l'enfant (NOM, Prénom)……

-atteste exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

-déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des services périscolaires et extrascolaires en vigueur et m'engage à les respecter (règlements téléchargeables sur le site internet de la commune).

-signalerai par écrit au service Pôle Famille, toute modification devant être apportée à la présente fiche en cours d'année.

-atteste avoir été informé(e) que toute fausse déclaration entraînera d'éventuelles poursuites, conformément à l'article 441-7 du Code Pénal.

J'ai pris note que la mairie recueille mes données afin de traiter mon dossier d'inscription au service scolaire, périscolaire et extrascolaire. Les données requises, conservées, sont nécessaires pour en assurer le suivi et sont réservées à l'usage exclusif de la mairie. Elles ne seront en aucun cas communiquées à des tiers sans mon autorisation. Conformément au règlement (EU-RGPD) 2016/679 du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données. Vous pouvez également vous opposer, pour un motif légitime, à l'utilisation de vos données. Vous seul(e) pouvez exercer ces droits sur vos propres données en vous adressant à l'accueil du Pôle famille.

Fait à :……, le ……/……../…… **Signature des responsables légaux (obligatoire)**

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION
Année scolaire 2024 / 2025
FICHE FOYER

ADRESSE DU FOYER

N°: …… Voie :……

Complément d'adresse : …….

CP : …… Ville : ……

Si un (des) enfant(s) résidant à cette adresse est (sont) en garde alternée, celle-ci est désignée comme résidence principale de cet (ces) enfant(s) et définira le périmètre scolaire.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ADULTES DOMICILIES A CETTE ADRESSE

Adulte 1	**Adulte 1**
Lien avec l'enfant	Lien avec l'enfant
NOM d'usage:……	NOM d'usage:……
NOM de Naissance :……	NOM de Naissance :……
Prénom : ……..	Prénom : ……..
Téléphone portable :……	Téléphone portable :……
Email : ……	Email : ……
Profession : ……	Profession : ……
Employeur : ……	Employeur : ……
Téléphone domicile : ……	Téléphone domicile : ……

Situation familiale des aduldes résidant à l'adresse ci-dessus

☐ Marié(e) ☐ Pacsé (e) ☐ Union Libre

☐ Famille d'accueil ☐ Autres

REGIME ALLOCATAIRE

☐ Régime Général ☐ Autres

Numéro d'allocataire (CAF Hérault) :

CONTACTS *autres que les responsables légaux :*

NOM : …….
Prénom : …….
Téléphone : ……
Lien avec l'enfant : ……
☐ *Peut être contacté en cas d'urgence*

NOM : …….
Prénom : …….
Téléphone : ……
Lien avec l'enfant : ……
☐ *Peut être contacté en cas d'urgence*

NOM : …….
Prénom : …….
Téléphone : ……
Lien avec l'enfant : ……
☐ *Peut être contacté en cas d'urgence*

NOM : …….
Prénom : …….
Téléphone : ……
Lien avec l'enfant : ……
☐ P*eut être contacté en cas d'urgence*

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES : Nombre d'enfants à charge : ……

Autres enfants présents au sein du foyer **et scolarisés dans les écoles de Villeneuve-lès-Maguelone** :			
NOM	Prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée

Enfants de moins de 3 ans, non scolarisés, résidant à la même adresse		
NOM	Prénom	Date de naissance

Attestation d'hébergement sur l'honneur

Attention à remplir uniquement pour le(s) responsable(s) légal(aux) hébergé(s) par une tierce personne

Je soussigné(e) Madame / Monsieur : …….

atteste, sur l'honneur, héberger à mon domicile situé : N° : …… Voie : ……

CP : …… Ville : ……

Madame/ Monsieur : …….

et son/ ses enfant(s) : …….

Pour servir et valoir ce que de droit. Fait le …… / …… / ……

Signature de l'hébergeant :

La commune se réserve le droit de vérifier l'authenticité de l'attestation.