



École Primaire de Saint-Étienne du Grès

Dossier d'inscription
2026-2027

Date limite : vendredi 27 février 2026



Comment s'inscrire à l'école ?

Pour l'année scolaire 2026-2027, l'inscription se fait auprès de l'accueil de la Mairie.

L'école maternelle de Saint-Étienne du Grès accueille les enfants nés en 2023.

- Nouvelle inscription pour la rentrée scolaire 2026/2025
Les inscriptions se feront à compter du **Lundi 12 janvier 2026**
- Changement d'école en cours d'année scolaire
Le certificat de radiation est à demander au directeur de l'ancienne école de votre enfant
- Passage de la maternelle à l'élémentaire
Les élèves qui entrent au CP et qui sont scolarisés à l'école maternelle de Saint-Étienne du Grès en 2024/2025 seront enregistrés automatiquement.
Pour ces élèves, il est donc inutile de remplir un nouveau dossier d'inscription.
- Date limite de dépôt du dossier pour l'année scolaire 2026-2027 : 27 février 2026
Vous pouvez faire parvenir le dossier par mail à mairie@saintetiennedugres.com ou le déposer à l'accueil de la mairie, de 8h à 12h et de 13h30 à 17h.

Au retour du dossier **COMPLET**, la Mairie délivrera un certificat d'inscription aux parents leur permettant de prendre rendez-vous avec :

- M. Marc SIGOT (Tél : 06 40 81 16 85) pour l'école maternelle
- Mme Florence SIGOT (Tél : 07 88 70 25 34) pour l'école élémentaire.



Inscription scolaire 2026-2027

Cadre réservé à la Mairie

Maternelle

Elémentaire

Inscription prise le _____

par _____

Pièces à fournir

- Fiche d'inscription à l'école, à télécharger ou à retirer à l'accueil de la Mairie
- Photocopie du livret de famille (éventuellement du jugement de divorce)
- Photocopie des cartes nationales d'identité des parents
- Carnet de Santé - photocopie des vaccins à jour
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Certificat de radiation, si l'école fréquentée n'était pas celle de Saint-Étienne du Grès

Informations concernant l'enfant

NOM

Prénom

Date de Naissance

Lieu de naissance

Adresse de résidence

Représentants légaux

NOM

NOM

Prénom

Prénom

Date de Naissance

Date de naissance

Adresse

Adresse

Tél. domicile

Tél. domicile

Tél. portable

Tél. portable

Tél. bureau

Tél. bureau

Courriel

Courriel

Autorité parentale

OUI NON

Autorité parentale

OUI NON

Situation familiale

Marié Concubin

Pacsé

Séparé Divorcé



Renseignements du responsable légal si différent des parents

NOM		Prénom	
Tél. domicile		Tél. portable	
Adresse			

Autres enfants scolarisés ou non

NOM	Prénom	Date de Naissance	Ecole	Classe

Souhaitez-vous que l'on vous adresse le certificat d'inscription scolaire de votre enfant par :

voie postale par courrier électronique à _____ @ _____

J'atteste que tous les renseignements fournis lors de l'inscription de mon enfant sont exacts.

Je certifie que mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires en collectivités.

Je m'engage à faire notifier toute modification des données concernant mon enfant auprès de la Mairie.

J'autorise la commune de Saint-Étienne du Grès à utiliser mes coordonnées (Noms, adresse, téléphones, courriels) à des fins de communication municipale et d'alerte.

Date : _____

Signature du ou des représentant(s) légal(aux):



Inscription périscolaire

Année scolaire 2026-2027

Informations concernant l'enfant

NOM		Prénom	
Date de Naissance		Classe	
N° de sécurité sociale			
Votre enfant a-t-il un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) ?	<input type="checkbox"/> OUI (le fournir)		<input type="checkbox"/> NON
Votre enfant a-t-il des allergies ?	<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON
Si oui, lesquelles ?			

Situation familiale des parents

Marié (e) Concubinage Pacs Séparé (e) Divorcé (e)

	Parent 1	Parent 2
NOM		
Prénom		
Date de Naissance		
Adresse		
Profession		
Téléphone		
Courriel		



Fréquentation des services périscolaires

Cantine scolaire

OUI NON

Sur inscription chaque mois

- Par internet sur le Portail famille, jusqu'au dernier jour du mois en cours,
- En mairie, dernier jour ouvré du mois

Après cette date, facturation au tarif « repas exceptionnel » pour tout le mois

Accueil périscolaire

OUI NON

- **Matin** : garderie de 7h45 à 8h30
- **Soir** : étude surveillée de 16h30 à 18h

Sur inscription chaque mois sur le Portail famille du site internet de la Mairie.

Garderie du mercredi

Mon enfant sera présent à la garderie municipale OUI NON
du mercredi matin de 7h45 à 12h30

Sur inscription chaque mois sur le Portail famille du site internet de la Mairie

Pour toute inscription, vous devez fournir les COPIES

- Livret de famille complet
- Attestation d'assurance « responsabilité civile » et « individuelle accident »
- Justificatif de domicile (quittance de loyer, facture EDF ou eau) de moins de trois mois
- Vaccinations à jour (pages concernées du carnet de santé) ou certificat médical justifiant la non-vaccination



Personnes autorisées à reprendre l'enfant à la sortie des activités

(autres que les parents)

Fournir une copie de la pièce d'identité de chaque personne autorisée

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
NOM			
Prénom			
Lien de parenté			
N° de téléphone portable			

Personnes à contacter en cas d'urgence

(autres que les parents)

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
NOM			
Prénom			
Lien de parenté			
N° de téléphone portable			

Je soussigné(e), Nom Prénom.....

- autorise les services municipaux à photographier et/ou à filmer mon enfant et à diffuser et publier les photographies et/ou les films sur tous les supports de communication de la ville
- autorise les services municipaux à me contacter par mail personnel
- autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas d'urgence
- autorise la création de mon compte-famille en ligne sur le Portail Famille de la commune, sur internet
- atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier.

Fait à Saint-Étienne du Grès, le

Signature



École Primaire de Saint-Étienne du Grès

**Dossier d'inscription
2026-2027
Documents annexes**

À remettre à l'enseignant

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : _____ Niveau : _____ Classe : _____

ÉLÈVE

NOM : _____ NOM d'usage : _____ Sexe : M F

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère **NOM de jeune fille** : _____ **Autorité parentale** : **Oui** **Non**

NOM marital (nom d'usage) : _____ **Prénom** : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

Numéro de poste : _____ Courriel : _____

Père

Autorité parentale : **Oui** **Non**

NOM : _____ **Prénom** : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

Numéro de poste : _____ Courriel : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) **Autorité parentale** : **Oui** **Non**

Organisme : _____

Lien avec l'enfant : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____

Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour : La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994). Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non Étude surveillée : Oui Non
Restaurant scolaire : Oui Non

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non
Compagnie d'assurance : _____ Numéro de police d'assurance : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes) (Ne cocher qu'en cas de refus)

Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.
Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : _____ **Signature de la mère :** _____ **Signature du père :** _____

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Education nationale, « Base Élèves 1er Degré ». Le maire de la commune est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire.

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004.

Maternelle St Etienne du grès
20 avenue de la République
13103 ST ETIENNE DU GRES
Tél : 04-90-49-15-31

Année scolaire

FICHE D'URGENCE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou représentant légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'école s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant quelques n° de téléphone.

Tél domicile :

Tél travail du père : Portable :

Tél travail de la mère : Portable :

Nom et coordonnées d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence le mieux adapté. La famille est immédiatement prévenue par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier vaccin antitétanique :

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'école (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, ...) :

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

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :