



# DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

## NOUVELLES INSCRIPTIONS SCOLAIRES ET PERISCOLAIRES (\*) Année scolaire 2025 – 2026

**Dossier à retourner avant le 24 mars 2025**

### Sont concernées :

- ✓ Inscription en Petite Section
- ✓ Inscription en CP (*Ecole de la Manda : pas d'inscription nécessaire pour le passage GS – CP*)
- ✓ Nouvel arrivant sur la commune

### Renseignements et inscriptions

#### Accueil de Loisirs

14, rue des Ecoles - 06670 COLOMARS / 06 29 93 85 45

#### Mairie

3, rue Etienne Curti - 06670 COLOMARS / 04 92 15 18 50

### Dépôt des dossiers uniquement lors des permanences sur les écoles concernées

- ✓ **Groupe scolaire HP Girard - Les Serraires** : Mercredi 09h00 – 18h00
- ✓ **Ecole de la Manda** : Jeudi 16h00 – 18h30
- ✓ **Ecole de la Sirole** : Vendredi 16h00 – 18h30

**POUR QUE L'INSCRIPTION SOIT VALIDEE, LE DOSSIER DOIT  
ETRE RENDU COMPLET.**

**LE CERTIFICAT D'INSCRIPTION A L'ECOLE VOUS SERA DELIVRE  
LORS DU DEPOT DU DOSSIER.**

Début mai, vous recevrez un courrier de validation d'inscription avec vos identifiants pour le Portail Famille.

(\*) Péri scolaire : accueils du MATIN, MIDI – RESTAURATION, SOIR / MERCREDIS



## Pieces à joindre **IMPERATIVEMENT** au dossier pour que l'inscription soit **VALIDEE**

- Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire pour l'année scolaire 2025-2026 (*responsabilité civile et individuelle*)
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois : quittance de loyer, facture EDF, GDF, téléphone ou Internet
- Attestation de vaccinations à jour (*rédigée par le médecin traitant - à renouveler en cas de changements*) **OU** photocopie du carnet de vaccination (*pages nominatives*)
- Photocopie du livret de famille

### ***Seulement pour l'inscription aux services périscolaires***

- Attestation CAF - si nécessaire -
- Relevé d'imposition
- Dernier bulletin de salaire des responsables légaux (*données salariales floutées*)

### **LE CAS ECHEANT :**

- Certificat de radiation
- PAI en cours
- En cas de séparation : décision de justice ou attestations des deux parents séparés et sans jugement, spécifiant l'organisation de la garde, la répartition des frais et l'accord d'inscrire leur enfant sur l'école de Colomars.  
*L'attestation devra être signée par les 2 parents et spécifier pour quelle activité et par quel parent les activités seront réglées (restauration, périscolaire, extrascolaire, mercredis ski, etc.).*



# Fiche de renseignements

- Année scolaire 2025-2026 -

**(Réservé à l'administration)**

Etablissement scolaire d'affectation : Elémentaire..... Maternelle..... Réf dossier.....

**L'ENFANT :** .....  
**NIVEAU SCOLAIRE :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** .....  
**CLASSE :** .....

**RESPONSABLE LEGAL 1**

**RESPONSABLE LEGAL 2**

Nom : .....

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....

Domicilié(e) : .....

Domicilié(e) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Mobile : .....

Tél. fixe : ..... Mobile : .....

Courriel : .....

Courriel : .....

Profession exercée : .....

Profession exercée : .....

Employeur : .....

Employeur : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ : ..... Poste : .....

☎ : ..... Poste : .....

CAF (N° et Caisse) : .....

CAF (N° et Caisse) : .....

Quotient familial : .....

Quotient familial : .....

Régime d'appartenance sécurité sociale : .....

Régime d'appartenance sécurité sociale : .....

Régime général  MSA  SNCF  Monégasque

Régime général  MSA  SNCF  Monégasque

**Nombres d'enfant à charge dans la famille :** .....

**SITUATION DE FAMILLE (\*)**

Famille monoparentale  Marié(e)  Vie maritale  Pacsé(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(Ve)

Autorité parentale partagée : oui  non  / Garde Alternée : oui  non

**En cas de séparation ou de divorce, nom et prénom de l'autre parent RESPONSABLE LEGAL 2  Père  Mère :**

Nom : ..... Prénom : ..... Tel : .....

Adresse : ..... Code postal : .....

Ville : ..... Courriel : .....

(\*) En cas de séparation, merci de fournir avec cette fiche votre jugement de garde.



**L'ENFANT :**    Fille     Garçon     Maternelle     CP     Nouvel inscrit     Changement d'école

<p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Né(e) le : .....</p> <p>Lieu : .....</p> <p>Niveau de classe : .....</p> <p>Si l'enfant n'était pas scolarisé dans notre commune l'an dernier, indiquez le nom de l'école fréquentée précédemment : .....</p> <p>.....</p> <p>Niveau : .....</p>	<p>Vaccinations obligatoires à jour : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Antécédents médicaux ou chirurgicaux : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Pathologies chroniques ou aiguës en cours : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>L'enfant a-t'il un <b>Protocole d'Accueil Individualisé (*)</b> : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Allergies alimentaires : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Allergies autres : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Régime alimentaire spécifique : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Coordonnées du médecin traitant : .....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Enfant en situation de handicap (reconnu MDPH)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Enfant bénéficiaire de l'AEEH</p>
--	--

**L'ENFANT :**    Fille     Garçon     Maternelle     CP     Nouvel inscrit     Changement d'école

<p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Né(e) le : .....</p> <p>Lieu : .....</p> <p>Niveau de classe : .....</p> <p>Si l'enfant n'était pas scolarisé dans notre commune l'an dernier, indiquez le nom de l'école fréquentée précédemment : .....</p> <p>.....</p> <p>Niveau : .....</p>	<p>Vaccinations obligatoires à jour : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Antécédents médicaux ou chirurgicaux : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Pathologies chroniques ou aiguës en cours : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>L'enfant a-t'il un <b>Protocole d'Accueil Individualisé (*)</b> : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Allergies alimentaires : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Allergies autres : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Régime alimentaire spécifique : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Coordonnées du médecin traitant : .....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Enfant en situation de handicap (reconnu MDPH)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Enfant bénéficiaire de l'AEEH</p>
--	--

*(\*\*) Si votre enfant a un **PAI**, impérativement fournir le protocole ainsi que deux trousse contenant le nécessaire en cours de validité (sous la responsabilité des parents) et marquées au nom de l'enfant avec sa photo, une pour l'école, une pour le temps périscolaire.*





# INSCRIPTIONS AUX SERVICES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

2025-2026

- Cocher les cases correspondant à vos choix -

<b>RESTAURATION SCOLAIRE – ANIMATION PAUSE MERIDIENNE</b>								<b>TARIF JOURNALIER</b> 3€ de repas + 1€ pause méridienne
<b>LUNDI</b>		<b>MARDI</b>		<b>JEUDI</b>		<b>VENDREDI</b>		04 €
<b>ACCUEIL DU MATIN ET DU SOIR</b> <i>JOURS FIXES DETERMINES POUR L'ANNEE</i>								<b>TARIFS MENSUELS</b> -selon le QF -
<b>LUNDI</b>		<b>MARDI</b>		<b>JEUDI</b>		<b>VENDREDI</b>		<b>MATIN</b> Entre 05 € et 08 €
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	<b>SOIR</b> Entre 08 € et 14 €
<b>ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDIS ET VACANCES</b>								<b>TARIFS JOURNALIERS</b> -selon le QF -
<b>MERCREDIS</b>								
<b>OUI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NON</b>	<input type="checkbox"/>					
<b>VACANCES SCOLAIRES</b> Ouverture des Accueils de Loisirs : toussaint, hiver, printemps, été Fermetures annuelles : Du 22.12.2025 au 02.01.2026 Du 17.08 à la rentrée scolaire 2026								Entre 04 € et 14 € / jour
<b>MERCREDIS SKI</b>								<b>TARIFS JOURNALIERS</b> -selon le QF -
Activité réservée aux enfants de plus de 6 ans - Places limitées - Inscriptions dès le mois de novembre 2025								Entre 20 € et 30 € / jour
<b>ETUDE SURVEILLEE - Ecole HP Girard –</b> <i>Sous réserve de disponibilité des enseignants</i>								<b>TARIFS MENSUELS</b> -selon le QF -
<b>1 jour</b>	<input type="checkbox"/>	<b>2 jours</b>	<input type="checkbox"/>	<b>3 jours</b>	<input type="checkbox"/>			1 jour : 25€ 2 à 3 jours : 35€ Membre d'une fratrie : 22€



# Commune de COLOMARS

En signant ci-dessous, je certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et m'engage à respecter le règlement scolaire et périscolaire de l'établissement, dont j'ai préalablement pris connaissance.

## **DATE ET SIGNATURE DES RESPONSABLES LEGAUX**

Représentant 1

Représentant 2

Tuteur (le cas échéant)