

## INSCRIPTIONS SCOLAIRES 2024-2025

Pour les enfants :

- Nés en 2021 rentrant à l'école maternelle.  Les nouveaux arrivants sur la commune de Jouques.

### **1ERE ETAPE : Inscription Municipale**

Se munir des documents suivants, originaux + copies :

- Livret de Famille
- Carte d'identité du représentant légal
- Justificatif de domicile récent (ou un certificat d'hébergement)
- Carnet de Vaccination avec pour les enfants nés avant 2018 les 3 vaccins obligatoires

La diphtérie,  
le tétanos  
la poliomyélite

Auxquels s'ajoutent pour les enfants de 2018 les vaccins obligatoires suivants :

L'Haemophilus influenzae B  
La coqueluche,  
l'hépatite B,  
la rougeole,  
les oreillons,  
la rubéole,  
le méningocoque C  
le pneumocoque

- En cas de divorce : jugement précisant l'autorité parentale et la résidence de l'enfant
- En cas de séparation : une autorisation écrite de l'autre parent
- Certificat de radiation pour les enfants déjà scolarisés dans une autre commune.

### **2EME ETAPE : Admission auprès des Directrices d'école**

**Les documents fournis leur seront transmis.**

Vous munir du certificat d'inscription délivré par les Services Municipaux lors de l'étape 1, le livret scolaire pour le primaire, fiche d'urgence et de renseignement ainsi qu'une attestation d'assurance en cours de validité.

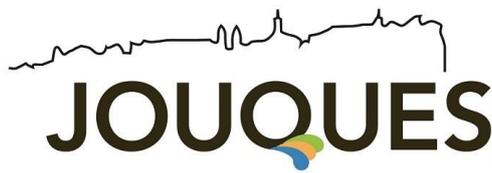
Pour l'école maternelle – 04.42.67.61.76

Mme PAYET Viviane, Directrice

Pour l'école primaire – 04.42.67.62.43

Portable 06 66 54 40 58

Mme BARBIER Corinne, Directrice,



**INSCRIPTIONS SCOLAIRES 2024-2025**  
**ECOLE ELEMENTAIRE**

Enfant :

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Ecole fréquentée l'année précédente (ville) : .....

Classe intégrée par l'enfant en 2023/2024 : .....

**RESPONSABLES DE L'ENFANT :**

Parent 1 et /ou Parent 2 ou Représentant légal :

PARENT 1 : NOM : ..... PRENOM : .....

Profession : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone domicile : ..... Téléphone Travail : .....

Téléphone Portable : ..... Adresse Mail : .....

PARENT 2 : NOM : ..... PRENOM : .....

Profession : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone domicile : ..... Téléphone Travail : .....

Téléphone Portable : ..... Adresse Mail : .....

Je soussigné(e) Mr/Mme/ ....., certifie l'exactitude des renseignements énoncés ci-dessus.

SIGNATURE DES PARENTS

PARENT 1

PARENT 2

REPRESENTANT LEGAL

Date de Dépôt :  
(Réservé à l'administration)