

Réservé au service EDUCATION	NOM	ECOLE	NIVEAU
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE DEMANDE DE DEROGATION

**ANNÉE SCOLAIRE  
2024/2025**

### Document à compléter et à remettre au service ÉDUCATION JEUNESSE

par courriel à [affaires.scolaires@mairie-cestas.fr](mailto:affaires.scolaires@mairie-cestas.fr) ou au guichet d'accueil de l'hôtel de ville ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 17h00, accompagné des justificatifs suivants :

- Livret de famille (pages parents et enfants)
- Jugement de divorce ou décision de justice notifiant l'autorité parentale s'il y a lieu
- Justificatif de domicile de moins de 2 mois

FICHE FAMILLE			
<b>REPRÉSENTANT LÉGAL</b>			
NOM D'USAGE :	<input type="text"/>	PRÉNOM :	<input type="text"/>
NOM DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	QUALITÉ (PÈRE, MÈRE, ...) :	<input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR
DATE DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	AUTORITÉ PARENTALE :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
ADRESSE :			
CCODE POSTAL :	<input type="text"/>	VILLE :	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE FIXE OU PORTABLE :	<input type="text"/>	TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL :	<input type="text"/>
			COURRIEL (MERCİ D'ÉCRIRE LISIBLEMENT) : <input type="text"/>
<b>REPRÉSENTANT LÉGAL</b>			
NOM D'USAGE :	<input type="text"/>	PRÉNOM :	<input type="text"/>
NOM DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	QUALITÉ (PÈRE, MÈRE, ...) :	<input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> TUTEUR
DATE DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	AUTORITÉ PARENTALE :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
ADRESSE :			
CODE POSTAL :	<input type="text"/>	VILLE :	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE FIXE OU PORTABLE :	<input type="text"/>	TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL :	<input type="text"/>
			COURRIEL (MERCİ D'ÉCRIRE LISIBLEMENT) : <input type="text"/>
<b>SITUATION FAMILIALE</b>		<input type="checkbox"/> MARIÉS <input type="checkbox"/> CONCUBINAGE/PACS <input type="checkbox"/> DIVORCÉS <input type="checkbox"/> SÉPARÉS <input type="checkbox"/> AUTRE	
<b>POUR LES FAMILLES DIVORCÉES OU SÉPARÉES</b>		GARDE ALTERNÉE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>CHOIX DU NUMERO DE PORTABLE POUR L'ENVOI D'INFORMATIONS MUNICIPALES URGENTES :</b> PAR SMS - N° DE PORTABLE PRIORITAIRE À NOTER : LES INFORMATIONS PAR COURRIEL SONT ENVOYÉES UNIQUEMENT À L'ADRESSE MAIL DU TITULAIRE DU COMPTE FAMILLE DÉSIGNÉ AU VERSO		<input type="text"/>	

Je soussigné(e)....., représentant légal(e) de l'enfant....., titulaire de l'autorité parentale, certifie exacts les renseignements portés sur le présent document.

En accord avec l'article 372-2 du Code Civil, "à l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant", je certifie sur l'honneur que cette inscription est effectuée conjointement. Cette présomption est caduque si l'autre parent manifeste son désaccord par écrit auprès de l'administration.

Réservé au sce Éducation

ID C+	<input type="text"/>
-------	----------------------

**SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :**

**REPRÉSENTANT LÉGAL**

**REPRÉSENTANT LÉGAL**



**DOSSIER D'OUVERTURE DES DROITS D'ACCÈS  
AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES**

**ANNÉE SCOLAIRE  
2024/2025**

- Sous réserve d'acceptation de la demande de dérogation par la commission -

ENFANT		
NOM D'USAGE :		PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :		SEXE :
DEMANDE D'OUVERTURE DES DROITS D'ACCÈS AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025		
<b>RESTAURATION</b> Service disponible les lundis, mardis, jeudis et vendredis <b>sur réservation</b>	<b>ACCUEIL PÉRISCOLAIRE</b> Service disponible le matin et le soir des jours de classe <b>sur réservation</b>	<p>Les réservations sont ouvertes par cycle, de vacances à vacances, sur le site internet <a href="http://www.mairie-cestas.fr">www.mairie-cestas.fr</a> ou <a href="https://cestas.cartelus.fr">https://cestas.cartelus.fr</a></p> <p>Les identifiant et mot de passe provisoire de votre Compte Famille vous seront indiqués par courrier de confirmation adressé courant août</p> <p>L'accueil en centre de loisirs (mercredis et vacances scolaires) est possible <b>dans la limite des places disponibles.</b></p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI</b> Service disponible les mercredis en période scolaire <b>sur réservation</b>	<b>CENTRE DE LOISIRS VACANCES SCOLAIRES</b> Service disponible en période de vacances scolaires du lundi au vendredi <b>sur réservation</b>	<p>Document conclu entre les parents, la mairie, le directeur d'école et le médecin scolaire pour tout enfant présentant des problèmes de santé et/ou d'allergie alimentaire.</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI) À PRÉVOIR</b>	<input type="checkbox"/>	

**ASSURANCE** - Attestation de votre assureur à transmettre à partir du 15 juin sur le Portail Famille  
L'enfant doit **IMPÉRATIVEMENT** être couvert par une assurance responsabilité civile accident corporel sur la période de l'année scolaire.

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE FAMILLE ASSURANT LA RÉSERVATION ET LE PAIEMENT DES PRESTATIONS PÉRISCOLAIRES (cochez la case correspondante)		
	<input type="checkbox"/> 1 SEUL COMPTE	<input type="checkbox"/> 2 COMPTES SÉPARÉS (en cas de garde alternée uniquement)
NOM DU TITULAIRE	.....	.....

Réservé au sce Éducation

C+	
NU	

SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) :

REPRÉSENTANT LÉGAL

REPRÉSENTANT LÉGAL