DEMANDE DE PREINSCRIPTION
CLASSE DE TRES PETITE SECTION
ECOLE MATERNELLE MARYSE BASTIE
Date limite de réponse le 6 juin 2025

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Date de dépôt du dossier : …./……/……

École de secteur :.....

École demandée : .....

DOSSIER HEBERGEMENT : ☐ **OUI** ☐ **NON**

PROTOCOLE HANDICAP : ☐ **OUI** ☐ **NON**

DOSSIER COMPLET : ☐ **OUI** ☐ **NON**

DEROGATION : ☐ **OUI** ☐ **NON**

DATE AR DOSSIER COMPLET : ……/……/……

DATE TRANSMISSION ECOLE : ……/……/……..

JUSTIFICATIFS

- ☐ Pièce d'identité responsable 1
- ☐ Pièce d'identité responsable 2
- ☐ Copie intégrale de l'acte de naissance **OU** Livret de famille
- ☐ Justificatif de domicile 1
- ☐ Justificatif de domicile 2
- ☐ Vaccinations
- ☐ Certificat de radiation

JUSTIFICATIFS COMPLEMENTAIRES HEBERGEMENT

- ☐ Copie. décla. Chgmt adresse SIP
- ☐ Copie. décla. Chgmt adresse CAF
- ☐ Pièce d'identité hébergeur.se
- ☐ Attest. sur l'honneur hébergeur.se
- ☐ quittance loyer
- ☐ attestation bailleur ou déclaration hébergement
- ☐ attestation propriété

INFORMATIONS PRATIQUES

Votre dossier d'inscription doit être déposé au guichet unique de l'Hôtel de Ville au plus tard le 6 juin 2025.

Les places sont attribuées prioritairement aux enfants nés en janvier et février 2023 dans le respect des critères de priorité suivants : priorité aux Romainvilois.es, âge croissant (mixité sociale, équilibre filles-garçons).

La commission d'attribution des places se réunira dans la semaine du 10 juin 2025.Les réponses seront apportées la semaine suivante.

L'ENFANT

Nom : ..... Prénom(s) : ..... Sexe : M ☐ F ☐

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

Adresse : .....

Mode de garde actuel: .....

Dossier MDPH : ☐ OUI ☐ NON AVS attribué.e : ☐ OUI ☐ NON

BESOINS EN MATIERE D'ACCUEIL DE LOISIRS

Votre enfant devra-t-il fréquenter régulièrement (plus de 70 % du temps). Cochez la case :

- ☐ L'accueil du matin (7h30-8h30)
- ☐ La restauration scolaire (12h00-13h20)
- ☐ L'accueil du soir (16h10-18h30)
- ☐ Le centre de loisirs vacances (7h30-18h30)

L'accueil de loisirs du mercredi. Cochez la case :

☐ Matin (7h30-12h00) ☐ Après-midi (13h30-18h30) ☐ Journée complète (7h30-18h30)

NOMBRE DE FRÈRES ET SŒURS

Nom et Prénom(s)	Date de Naissance	École fréquentée durant l'année scolaire 2024/2025

Autres informations utiles concernant l'enfant (situation médicale, cas particulier, dossier MDPH, AVS…) :

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

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LEGAUX.ALES

LA SIGNATURE DES DEUX REPRESENTANT.E.S LEGAUX.ALES EST REQUISE (1)

RESPONSABLE LEGAL.E 1

Nom d'usage : ..... Prénom(s) : .....

Nom de naissance (si différent du nom d'usage) : .....

Date de naissance : . . /. . / . . . . N° allocataire CAF : .....

Adresse : .....

Téléphone portable : . . / . . / . . / . . / . . Téléphone fixe : . . / . . / . . / . . / . . Tél. prof. : . . / . . / . . / . . / . .

Adresse mail : ..... Quotient familial déjà calculé : ☐ Oui ☐ Non

Profession : .....

Situation familiale : ☐ Marié.e ☐ Divorcé.e ☐ Séparé.e ☐ Célibataire ☐ Veuf.ve
☐ Vie maritale ☐ Pacsé.e

Date : ..... / ..... / 20..... **Signature (requise)**

RESPONSABLE LEGAL.E 2

Nom d'usage : ..... Prénom(s) : .....

Nom de naissance (si différent du nom d'usage) : .....

Date de naissance : . . /. . / . . . . N° allocataire CAF : .....

Adresse : .....

Téléphone portable : . . / . . / . . / . . / . . Téléphone fixe : . . / . . / . . / . . / . . Tél. prof. : . . / . . / . . / . . / . .

Adresse mail : ..... Quotient familial déjà calculé : ☐ Oui ☐ Non

Profession : .....

Situation familiale : ☐ Marié.e ☐ Divorcé.e ☐ Séparé.e ☐ Célibataire ☐ Veuf.ve
☐ Vie maritale ☐ Pacsé.e

Date : ..... / ..... / 20..... **Signature (requise)**

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES – PERSONNES HÉBERGÉES UNIQUEMENT

Nom et prénom(s) de l'hébergeant : ……

Lien de parenté avec l'hébergeant : ……

Date d'arrivée dans le logement (personne.s hébergé.e.s) : . . / . . / . . . .

Adresse exacte : ……

……

Concernant le logement, l'hébergeant en est : ☐ locataire
☐ propriétaire

DECRIPTION DU LOGEMENT

Surface : …. m² Nombre de pièces : ….

Nombre de personnes vivant déjà dans ce logement : ….. dont nombre de personne accueillies : ……

(1) La signature des deux représentant.e.s légaux.ales est requise. A défaut, le.la représentant.e légal.e à l'origine de la demande doit fournir une décision justice ou tout autre justificatif attestant qu'il a l'exclusivité de l'exercice de l'autorité parentale.

RESPONSABLE(S) LEGAUX.ALES HEBERGÉ.E.S – COPIES DES JUSTIFICATIFS A FOURNIR

CONCERNANT LA PERSONNE HEBERGÉE RESPONSABLE LEGALE DE L'ENFANT

☐ Copie de la déclaration de changement d'adresse adressée aux services des impôts

☐ Copie de la déclaration de changement d'adresse adressée à la Caisse d'Allocations Familiales

CONCERNANT LA PERSONNE QUI HÉBERGE :

☐ Copie d'une pièce d'identité

☐ Une attestation sur l'honneur d'hébergement, manuscrite et accompagnée d'une copie des justificatifs suivants :

- si la personne qui héberge est **locataire** :
  - ☐ une quittance de loyer de moins de 3 mois
  - ☐ une attestation du bailleur (logement social) ou du propriétaire (autre logement) relative à l'hébergement ou, à défaut, une copie de la déclaration au bailleur ou au propriétaire de l'hébergement.
- si la personne qui héberge est **propriétaire** :
  - ☐ justificatif de propriété (avis de taxe foncière, acte de propriété…)

INFORMATIONS PRATIQUES

Votre dossier d'inscription doit être déposé au guichet unique de l'Hôtel de Ville au plus tard le 6 juin 2025.

COPIES DES JUSTIFICATIFS SUIVANTS A FOURNIR

OBLIGATOIREMENT :

- ☐ Pièce(s) d'identité du.des responsable.s légaux.ales
- ☐ Acte de naissance de l'enfant (de moins de 6 mois) **OU** livret de famille complet (page complétée pour les parties père, mère et enfant(s))
- ☐ **Deux** justificatifs de domicile de moins de 3 mois provenant d'organismes différents
  1. Première page de la déclaration d'impôt sur le revenu (la plus récente), quittance de loyer, contrat de location ou titre de propriété
  2. Attestation d'assurance du domicile, facture d'eau, de gaz ou internet,
- ☐ Carnet de santé de l'enfant (copie des pages « vaccinations » : p.98 à 101) ou, à défaut, certificats de vaccination établis par le médecin de traitant.
- ☐ Certificat de radiation de l'école précédente (si l'enfant était scolarisé en 2024/2025) indiquant la date d'effet **SAUF** en cas de première scolarisation (entrée en petite section par exemple).
- ☐ **Si elle existe**, décision de justice précisant les modalités spécifiques d'exercice de l'autorité parentale (jugement de divorce ou toute autre décision du juge des affaires familiales).

COMPLEMENTAIREMENT, POUR LE CALCUL DE VOTRE QUOTIENT FAMILIAL :

- ☐ Avis fiscal (imposition ou non-imposition) de l'année N-1 portant sur les revenus de l'année N-2 couvrant tous les membres du ménage. Une copie complète (4 pages) doit être fournie.
  - ☐ En cas de déclarations de revenus séparées, les avis fiscaux des deux membres du foyer doivent être fournis,
  - ☐ En cas de famille recomposée ou de garde alternée, les revenus et les enfants à charge du nouveau ou de la nouvelle conjoint.e/concubin.e/partenaire pacsé.e sont pris en compte dans l'assiette de calcul. Une copie de son livret de famille doit également être fournie.

- ☐ Dernière attestation de **paiement** CAF (de moins de 3 mois) pour les allocataires CAF.

- ☐ Livret de famille. En cas de famille recomposée ou de garde alternée, fournir en complément celui du nouveau conjoint/concubin/partenaire pacsé ou de la nouvelle conjointe/concubine/partenaire pacsée.

- ☐ **3 derniers bulletins de salaire** (des personnes composant le foyer) ou dernière notification de Pôle emploi
  ou dernière notification de versement de retraite et de retraite complémentaire
  ou dernier relevé d'indemnités journalières
  ou pour les non-salariés : dernier bilan et compte de résultat d'exercice

DEPOT DU DOSSIER A REALISER AU PLUS TARD LE 6 JUIN 2025

AU GUICHET UNIQUE
Hôtel de Ville
Place de Laïcité - Romainville

HORAIRES
Du lundi au vendredi de 8h30 à 11h45 et de 13h30 à 16h45,
Le samedi de 9h à 11h45

POUR TOUTE AUTRE QUESTION

DIRECTION DE L'ENFANCE ET DE L'EDUCATION
Hôtel de Ville
Place de la Laïcité
92231 ROMAINVILLE Cedex
education@ville-romainville.fr
01.49.15.55.00

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Pour plus d'informations sur la collecte et le traitement des données à caractère personnel, consulter https://www.espace-citoyens.net/romainville/espace-citoyens/Activites/IndexInfosPratiques?idActivite=48. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter l'adresse dpo@ville-romainville.fr.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.