

Rentrée Scolaire 2026 - 2027



Inscriptions Scolaires des enfants en 1^{er} année de maternelle

(L'enfant doit avoir impérativement 3 ans entre le 1^{er} janvier 2026 et le 31 décembre 2026)

Et nouveaux arrivants sur Eguilles.

Service JEUNESSE Immeuble Reynaud 1^{er} étage 13510 EGUILLES – Mme Tania CALI

SUR PLACE : de 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h00

Tél. : 04.42.92.35.32

OU

Par MAIL : polefamille@mairie-eguilles.fr

Les documents obligatoires à fournir (copies)

(Pour chaque dossier si plusieurs enfants à inscrire)

Copie du livret de famille (page des parents et de l'enfant concerné)

Copie du Carnet de santé (pages des vaccinations avec le nom et prénom de l'enfant) ou certificat du médecin

Attestation d'assurance scolaire comprenant les garanties « responsabilité civile et individuelle accident » pour chaque enfant fréquentant le restaurant scolaire, les activités périscolaires et Extrascolaires

Justificatif d'adresse (copie facture EDF ou autre)		
Facture de moins de 3 mois : gaz, électricité, téléphone fixe ou abonnement internet (box).	Justificatif du Trésor Public : dernier avis d'imposition sur le revenu	Autres pièces justificatives : quittance de loyer (tamponnée et signée), ou un bail officiel ou une attestation d'assurance de la résidence principale.

Si vous êtes hébergé chez une tierce personne (1 copie de chaque pièce suivante) :

Attestation sur L'honneur d'hébergement. Pièce d'identité de l'hébergeant. Justificatif de domicile de l'hébergeant de moins de 3 mois (voir liste ci-dessus).

Certificat de radiation (Pour les enfants venant d'une autre école)

Copie Carte d'Identité des parents (Carte Nationale d'Identité, Passeport).

Avis d'Imposition (Année N-1 lors de la rentrée, ex : rentrée scolaire 2026, avis établi en 2025 sur les revenus de 2024) et/ou l'attestation CAF mentionnant le QUOTIENT FAMILIAL.

Copie du dernier Jugement en cas de divorce ou séparation

- **En cas de séparation de parents naturels :** Décision du Juge aux Affaires Familiales précisant l'autorité parentale et la garde de l'enfant (1 photocopie du jugement : 1ère et dernière page ainsi que celles concernant la décision de garde et d'autorité parentale), ou à défaut autorisation écrite de l'autre parent avec photocopie de sa Carte Nationale d'Identité.
- **En cas de divorce :** Jugement de divorce/décision du Juge aux Affaires Familiales précisant l'autorité parentale et la garde de l'enfant (1 photocopie du jugement : 1ère et dernière page ainsi que celles concernant la décision de garde et d'autorité parentale).

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 en outre sur l'honneur que l'inscription scolaire de mon enfant est effectuée conjointement. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus.



INSCRIPTION SCOLAIRE

Rentrée Scolaire Septembre 2026

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de Naissance : / / Lieu de Naissance :

Nationalité : Sexe : Féminin Masculin

Nombre de frères et sœurs : Leur Année de Naissance :

(Cadre Réserve à l'Administration)

Rentre en Classe de :

Si l'Ecole précédente fréquentée dans une autre Commune :

- Nom de l'Ecole :
- Nom de la Commune :

Demande de dérogation : OUI NON

Pour les enfants effectuant leur rentrée en petite section en septembre 2026 : Quel est le mode de garde antérieur utilisé ?

Accueil collectif (crèche) Accueil individuel (assistante maternelle) mode de garde familial

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date et lieu de Naissance :	Date et lieu de Naissance :
Tel Portable :	Tel Portable :
Tel Professionnel :	Tel Professionnel :
Profession :	Profession :
Mail :	Mail :
Adresse :	Adresse :
.....
.....

SITUATION FAMILIALE

Marié Concubinage Pacsé(e) Divorcé(e) Célibataire Séparé(e) Veuf(ve)

En cas de séparation ou divorce : Garde alternée Oui Non

Semaines paires chez

Semaines impaires chez

Garde principale chez :



Personne à prévenir en cas d'urgence

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Autres personnes (Au cas où les parents ne sont pas joignables)

NOMS / PRENOMS	LIENS	TELEPHONES

LES PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER MON ENFANT

NOMS / PRENOMS	LIENS	TELEPHONES

MEDECIN TRAITANT

Nom du Médecin traitant : Téléphone :

Adresse du Médecin :

INFORMATIONS A SIGNALER LORS DE L'INSCRIPTION DEFINITIVE

VOTRE ENFANT A-T-IL UN PAI ? OUI NON

Notification MDPH : OUI NON

Fait à Eguilles le,/...../.....

Signatures des Responsables légaux



Autorisation Parentale

L'ENFANT

Nom : **Prénom :**

REGLEMENT INTERIEUR

JE SOUSSIGNE MADAME / MONSIEUR :

ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE ET ACCEPTE LE REGLEMENT INTERIEUR DE CHAQUE STRUCTURE FREQUENTEE PAR MON ENFANT.

OUI NON

FONCTIONNEMENT DE L'ACCUEIL DE LOISIRS

AUTORISE MON ENFANT A SE DEPLACER EN MINIBUS OU EN AUTOCAR : OUI NON

AUTORISE L'ÉQUIPE D'ANIMATION A FILMER ET A PHOTOGRAPHIER MON ENFANT :

- OUI, avec diffusion interne (Portail Famille) OUI, sans diffusion

OUI, avec diffusion externe (Journal municipal, Eguilles Infos) NON

LES PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER MON ENFANT

NOMS / PRENOMS	LIENS	TELEPHONE

OBSERVATIONS PARTICULIERES :

.....

Fait à Eguilles le,/...../.....

Signatures des Responsables légaux



Fiche d'inscription – Dossier Unique

L'ENFANT

Nom : Prénom : Date de Naissance : / / Lieu de Naissance : Adresse :

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date et lieu de Naissance :	Date et lieu de Naissance :
Tel Portable :	Tel Portable :
Tel Professionnel :	Tel Professionnel :
Profession :	Profession :
Mail :	Mail :
Adresse :	Adresse :
.....

SITUATION FAMILIALE

Marié Concubinage Pacsé(e) Divorcé(e) Célibataire Séparé(e) Veuf(ve)

En cas de séparation ou divorce : Garde alternée Oui Non

DOSSIER REMIS POUR

- RESTAURATION SCOLAIRE
- EXTRASCOLAIRE (Accueil en A.C.M. les mercredis de l'année scolaire, vacances scolaire)
- PERISCOLAIRE (Accueil le soir entre 16h30 et 18h00)
- GARDERIE MUNICIPALE (Accueil le matin entre 7h30 et 8h20)



RESTAURATION SCOLAIRE

1ère INSCRIPTION RÉINSCRIPTION

SOUHAITS FREQUENTATION RESTAURATION SCOLAIRE

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

OCCASIONNELLE (réservations effectuées par les parents sur le portail famille)

- Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique : OUI NON

Préciser : **Sans viande** **Sans porc** **Autre**

- L'accueil de votre enfant nécessite-t-il la mise en place d'un PAI : OUI NON

Fiche Sanitaire de Liaison

L'ENFANT

Nom : Prénom :

MEDECIN TRAITANT

Nom du Médecin traitant : Téléphone :

Adresse du Médecin :

LES VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphhtérie, Tétanos, Poliomyélite (DTP)				Hépatite B	
Infections invasives à Haemophilus influenzae de type B				Infections invasives à pneumocoque	
Coqueluche				Méningocoque de sérogroupe C	
Rubéole-Oreillons-Rougeole				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES **VACCINS OBLIGATOIRES** JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS (port de lunettes, ...)

.....
.....

INFORMATIONS A SIGNALER LORS DE L'INSCRIPTION DEFINITIVE

VOTRE ENFANT A-T-IL UN PAI ? OUI NON

Notification MDPH : OUI NON

Fait à Eguilles le,/...../.....

Signatures des Responsables légaux