

# PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR



Mairie du Puy-en-Velay / Service des Affaires Scolaires  
1 Place du Martouret - 43000 LE PUY-EN-VELAY – Tel : 04 71 04 07 62  
Mail : guichet.famille@lepuyenvelay.fr

- Copie du **livret de famille** ou autre document prouvant la filiation (**pages parents et enfant**)
- Copie de **deux justificatifs de domicile** de moins de 3 mois (dont un pouvant être l'attestation CAF ou MSA)
- Copie du document de **vaccinations** obligatoires à jour ou attestation de contre-indication à la vaccination obligatoire
- Attestation la plus récente de la CAF ou de la MSA mentionnant votre **Quotient Familial**, ou à défaut, avis d'imposition ou de non imposition 2025 (sur revenus 2024)
- Attestation d'**assurance scolaire et périscolaire en Responsabilité Civile ET Individuelle Accident** pour l'année scolaire 2025/2026 (à défaut, fournir dès réception).  
**Merci d'en transmettre également un exemplaire à l'école**

## AUTRES PIÈCES :

- Dans le cas de parents séparés, le cas échéant, les conditions d'exercice de l'autorité parentale (jugement)
- Autres (préciser) : .....

**Merci de nous signaler tout changement de situation personnelle et nous transmettre un justificatif (déménagement, changement de quotient familial, ...)**

*Ce dossier sera conservé au sein du Service des Affaires Scolaires de la Mairie du Puy-en-Velay durant la scolarité de l'enfant au sein d'une école publique du Puy-en-Velay. Les données recueillies font l'objet d'un traitement informatique.*

**Merci de compléter toutes les informations de ce document et le retourner par courrier, par mail à l'adresse [guichet.famille@lepuyenvelay.fr](mailto:guichet.famille@lepuyenvelay.fr) ou directement auprès du Service des Affaires Scolaires en Mairie du Puy-en-Velay au plus tard le 15 juillet 2025.**

- J'ai bien pris connaissance du traitement et de la conservation des données fournies dans le cadre du présent document
- J'autorise la commune du Puy-en-Velay à utiliser les photos prises à l'occasion des temps périscolaires (garderie, restauration scolaire, ...)

Fait au Puy-en-Velay, le ...../...../.....

Signature du ou des parents

## DOSSIER UNIQUE - ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026

**A retourner dûment complété et accompagné d'une copie des justificatifs (voir au dos) à la Mairie du Puy-en-Velay (Service des Affaires Scolaires/Guichet Famille)**

Nom de l'enfant : .....  
Prénom(s) : ..... / ..... / .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : Féminin / Masculin (rayer la mention inutile)  
Lieu de naissance (Code postal et Commune) : ..... / .....  
ÉCOLE : .....  
Niveau de classe à la RENTRÉE 2025/2026 : .....

PARENT 1	PARENT 2
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Code postal : .....	Code postal : .....
Commune : .....	Commune : .....
Autorité parentale : <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b> <input type="checkbox"/>	Autorité parentale : <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b> <input type="checkbox"/>
Tel. Domicile : ...../...../...../...../.....	Tel. Domicile : ...../...../...../...../.....
Tel. Portable : ...../...../...../...../.....	Tel. Portable : ...../...../...../...../.....
Tel. Professionnel : ...../...../...../...../.....	Tel. Professionnel : ...../...../...../...../.....
@ : .....	@ : .....

Les parents de l'enfant sont-ils séparés ou divorcés : Oui  Non

### Si OUI :

- un jugement de divorce est-il remis lors de l'inscription : Oui  Non

- l'enfant vit-il habituellement :

chez le parent 1  chez le parent 2  garde alternée<sup>(1)</sup>  garde partagée  autre

<sup>(1)</sup> en cas de garde alternée, merci de préciser :

Parent 1 :  semaines paires  semaines impaires

Parent 2 :  semaines paires  semaines impaires

### Personnes autorisées à venir récupérer mon enfant (si différentes des Parents 1 e 2) :

Nom – Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Lien de parenté avec l'enfant		

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

### ➤ Vaccinations :

Vaccins	Date des derniers rappels	Vaccins	Date des derniers rappels
Diphtérie		Pneumocoque *	
Tétanos		Méningocoque C *	
Poliomyélite		Rougeole *	
Coqueluche *		Oreillons *	
Haemophilus Influenza de type b *		Rubéole *	
Hépatite B *			

\* **vaccins obligatoires pour les enfants nés après le 01.01.2018**

ou certificat de vaccination obligatoire

ou justificatif de contre-indication à la vaccination obligatoire

➤ L'enfant dispose-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) avec l'école ? **Oui**  **Non**

**Si oui : merci de transmettre une copie du document ainsi que l'ordonnance et indiquer :**

- *Symptômes* : .....

.....

- *Conduite à tenir* : .....

.....

- *Traitement* : .....

.....

➤ L'enfant est-il en situation de handicap ? **Oui**  **Non**

**Si oui**, merci d'indiquer, ci-après, tous les renseignements utiles à porter à la connaissance des éducateurs (prise en charge particulière ou adaptation des conditions d'accueil) :

.....

.....

➤ L'enfant a-t-il une allergie ? **Oui**  **Non**

**Si oui**, laquelle ? .....

- *Symptômes* : .....

.....

*Conduite à tenir* : .....

.....

➤ Autres informations ou recommandations utiles pour l'accueil de votre enfant :

.....

.....

➤ Mon enfant **est autorisé à quitter seul l'école (à partir du CP) :**

**OUI**  => **Lundi**  **Mardi**  **Jeudi**  **Vendredi**

**NON**

## ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DU SOIR

**POUR LES ENFANTS DES CLASSES MATERNELLES (TPS – PS – MS - GS) :**

➤ Mon enfant **restera à l'accueil périscolaire après la classe** les jours suivants :

**Lundi**  **Mardi**  **Jeudi**  **Vendredi**

**POUR LES ENFANTS DES CLASSES ÉLÉMENTAIRES (CP – CE1 – CE2 – CM1 - CM2) :**

➤ Mon enfant **restera à l'étude surveillée après la classe** les jours suivants :

**Lundi**  **Mardi**  **Jeudi**  **Vendredi**

➤ Mon enfant **restera à l'accueil périscolaire après l'étude surveillée** les jours suivants :

**Lundi**  **Mardi**  **Jeudi**  **Vendredi**

## RESTAURATION SCOLAIRE\*

Toutes les démarches relatives à la restauration scolaire sont à effectuer **obligatoirement** auprès du **Service des Affaires Scolaires de la Mairie du Puy-en-Velay :**

- à l'hôtel de Ville – 1 Place du Martouret
- par mail : [restauration.scolaire@lepuyenvelay.fr](mailto:restauration.scolaire@lepuyenvelay.fr)
- par téléphone : 04.71.04.07.70 (boîte vocale)

- RAPPEL :**
- Pour le **LUNDI** → Réserver/Annuler le **JEUDI AVANT 11H00**
  - Pour le **MARDI** → Réserver/Annuler le  **VENDREDI AVANT 11H00**
  - Pour le **MERCREDI** → Réserver/Annuler le **LUNDI AVANT 11H00**  
*(Directement auprès de l'Accueil de Loisirs)*
  - Pour le **JEUDI** → Réserver/Annuler le **MARDI AVANT 11H00**
  - Pour le **VENDREDI** → Réserver/Annuler le **MERCREDI AVANT 11H00**
- HORS JOURS FÉRIÉS**

**Inscription à compter du .....**

Cocher les jours sollicités :

**semaines paires :** **Lundi**  **Mardi**  **Jeudi**  **Vendredi**  **Occasionnelle**

**semaines impaires :** **Lundi**  **Mardi**  **Jeudi**  **Vendredi**  **Occasionnelle**

**Type de repas :** classique  sans porc  PAI

Si vous optez pour la réservation et le paiement en ligne sur [www.citoyens.agglo-lepuyenvelay.fr](http://www.citoyens.agglo-lepuyenvelay.fr), merci de contacter le Service des Affaires Scolaires au 04.71.04.07.62 **avant toute inscription**

\* Pour les modalités de réservations, annulations, paiements, etc, merci de vous référer au règlement intérieur en vigueur et disponible au Guichet Famille ou sur le site internet [www.lepuyenvelay.fr](http://www.lepuyenvelay.fr)