

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

DOSSIER UNIQUE - ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027

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 2026/2027 :

PARENT 1	PARENT 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Commune :	Commune :
Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <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⁽¹⁾ garde partagée autre

⁽¹⁾ 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		

- 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 2026 (sur revenus 2025)
- Attestation d'**assurance scolaire et périscolaire en Responsabilité Civile ET Individuelle Accident** pour l'année scolaire 2026/2027 (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 ou directement auprès du Service des Affaires Scolaires en Mairie du Puy-en-Velay au plus tard le 17 juillet 2026.

- 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

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
- 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, 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