

Cadre réservé à la Mairie de Noues de Sienne	
École d'affectation :	
<input type="checkbox"/> Certificat d'inscription	
<input type="checkbox"/> Dérogation : <input type="checkbox"/> accordée <input type="checkbox"/> refusée	



**COMMUNE DE NOUES DE SIENNE**  
 1 Place de la Mairie – Saint-Sever-Calvados  
 14380 Noues de Sienne  
 Tél. : 02.31.69.54.05 ou 02.19.27.01.38  
 Mail : [scolaire@nouesdesienne.fr](mailto:scolaire@nouesdesienne.fr)

<b>INSCRIPTION SCOLAIRE 2025-2026</b> <b>FICHE DE RENSEIGNEMENTS</b>
---

<b>Liste des pièces à fournir pour toute inscription</b>
--

- Copie du livret de famille
- Carnet de vaccination de l'enfant (à jour)
- Justificatif de domicile de moins de 2 mois (facture EDF, Téléphone fixe, quittance de loyer, etc....)
- Attestation de quotient familial
- Certificat de radiation (en cas de changement d'école)
- RIB (si vous souhaitez opter pour le prélèvement de vos factures cantine/garderie)
- Jugement précisant l'autorité parentale et la garde de l'enfant (en cas de séparation)

**Rentrée 2025-2026 en classe de :** \_\_\_\_\_

<b>Enfant</b>
---------------

Nom :	Date de naissance :    /    /
Prénom :	Lieu de naissance :
Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
<u>Adresse de l'enfant</u>	
N° et Voie :	Commune déléguée :
Code postal :	Ville :
Votre enfant présente-t-il un handicap pouvant occasionner un aménagement à réaliser dans l'école ?	
<input type="checkbox"/> Oui (Si oui, vous serez contacté prochainement par notre service) <input type="checkbox"/> Non	
Dernière école fréquentée :	Ville :
L'enfant bénéficiera-t-il de ces services ? :	
<input type="checkbox"/> Transport scolaire ( <i>inscription sur le site de la Région Normandie : <a href="https://transport-scolaire.normandie.fr/">https://transport-scolaire.normandie.fr/</a></i> )	
<input type="checkbox"/> Cantine : Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Garderie : Occasionnel <input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/>	

<b>Famille</b>
----------------

<b>Responsable 1</b> Autorité parentale   Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<b>Responsable 2</b> Autorité parentale   Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union libre	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union libre
<input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> PACSÉ(E)	<input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> PACSÉ(E)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date et lieu de naissance :	Date et lieu de naissance :
Adresse :	Adresse :
Code Postal :    Ville :	Code Postal :    Ville :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
E-mail (obligatoire) :	E-mail (obligatoire) :

<b>Autre responsable légal (assistant familial, tuteur...)</b>
--

Nom :	Lien avec l'enfant :
Prénom :	Adresse :
Date et lieu de naissance :	Code Postal :    Ville :
Téléphone fixe :	Téléphone professionnel :
Téléphone portable :	E-mail (obligatoire) :

## Tarification sociale

Je suis allocataire CAF  ou MSA

Je n'ai pas de numéro allocataire

Je m'engage à fournir mon numéro d'allocataire CAF ou de sécurité sociale MSA et autorise la collectivité à consulter mon dossier, afin de me facturer le tarif correspondant à ma situation. La collectivité s'engage à respecter toute confidentialité relative à mon dossier

Mon numéro d'allocataire CAF : .....

Ou mon numéro de sécurité sociale MSA : .....

## Composition Familiale

Autres enfants scolarisés :

Nom	Prénom	Date de Naissance	Lieu de scolarisation	Nom de l'établissement	Classe

### Unités Pédagogiques

Cocher la case correspondante

#### RPI Mesnil Clinchamps – Saint Manvieu Bocage

*Communes déléguées de Noues de Sienne : Mesnil-Clinchamps, Saint Manvieu Bocage, Le Mesnil-Benoist, Le Mesnil-Caussois*

#### École Primaire Simone VEIL de Saint-Sever-Calvados

*Communes déléguées de Noues de Sienne : Champ du Boul, Courson, Fontenermont, Le Gast, Saint-Sever-Calvados, Sept-Frères ; Commune de Saint Aubin des Bois*

### Demande de dérogation :

Dans le cas où l'école choisie n'est pas votre école de secteur, vous devez préciser vos motivations en complétant le document annexe « *Demande de dérogation* » disponible auprès du service scolaire de Noues de Sienne et renseigner l'unité pédagogique demandée dans l'encadrée ci-dessous :

### Unité Pédagogique

Précision : Le choix du lieu d'affectation des élèves dans les unités pédagogiques est de la compétence de la **Commune de Noues de Sienne**.

Je soussigné \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et reconnait avoir été informé de la création d'un fichier informatisé contenant mes informations personnelles et donne mon consentement au traitement de ses données.

Date :

Signature du responsable 1  
(ou autre représentant légal) :

Signature du responsable 2 :