



Ville de Papeete
 Direction des Affaires Éducatives
 Sociales et Culturelles
 Bureau de l'Éducation
 ☎ Tel 40.41.57.35
 education@villedepapeete.pf

INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNÉE 2020 / 2021

Dossier d'inscription à remplir et à retourner muni des
 pièces justificatives au **Bureau de l'éducation**
 Ouvert du lundi au vendredi de 7h30 à 12h00

Démarrage des inscriptions : **Lundi 17 février 2020**

Coller ou agraffer ici
 une **photo récente**
 de l'enfant

OBLIGATOIRE

IMPORTANT : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

MATERNELLE : Classe _____ **ÉLÉMENTAIRE** : Classe _____

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> École UI TAMA | <input type="checkbox"/> École TAMANUI | <input type="checkbox"/> École PINA'I | <input type="checkbox"/> École TO'ATA |
| <input type="checkbox"/> École TAMATINI | <input type="checkbox"/> École HEITAMA | <input type="checkbox"/> École PAOFAI | <input type="checkbox"/> École MAMA'O |
| <input type="checkbox"/> École RAITAMA | <input type="checkbox"/> École VAITAMA | <input type="checkbox"/> École TAIMOANA | <input type="checkbox"/> École HITIVAINUI |

L'ENFANT Féminin Masculin

- **NOM(S) et Prénom(s)** : _____

- **N°DN** : _____ ; - **N° INE** : _____

- **Date et lieu de naissance** : _____

Si né(e) en FRANCE, veuillez préciser le nom et le numéro du département : _____

- **Adresse principale** : _____

En cas de séparation des parents, merci d'indiquer si l'enfant vit :

Au domicile de la maman ; *Au domicile du papa ;* *Autres :* _____

- **L'enfant est-il déjà scolarisé ?** Oui Non

Si oui, nom de l'école actuelle : _____ *Commune* : _____

- **Est-ce une 1^{ère} inscription en Polynésie Française :** Oui Non

- **Inscription à la cantine :** Oui Non (les inscription se font directement à l'école auprès de la gestionnaire)

- **Qui récupère l'enfant à l'école :** Père Mère Autres : _____

Si garderie, merci de préciser le nom : _____

DEMANDE DE DÉROGATION Oui Non

Enfant(s) déjà scolarisé(s) à Papeete :

Nom(s) et Prénom(s)	Date de naissance	Lieu de naissance	École	Classe

Raisons de la demande d'inscription de l'enfant à Papeete

LES PARENTS OU RESPONSABLES LÉGAUX

I. Situation familiale des parents ou des représentants légaux :

Marié(e) Pacsé(e) Concubinage En couple Célibataire Séparé(e) Divorcé(e) Veuf/ve

Responsable 1 :

Père Mère Tuteur Tutrice

NOM(S) : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Lieu de naissance : _____

N° DN ou SS : _____

Régime : Régime salarié ENIM
 Régime Non Salarié Sécurité Sociale
 RSPF Autre : _____

Profession et Employeur : _____

 Téléphone :

-Portable : _____ -Domicile : _____

-Bureau : _____

Adresse complète : _____

Boîte et code postale : _____

Email (lisible) : _____

Responsable 2 :

Père Mère Tuteur Tutrice

NOM(S) : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Lieu de naissance : _____

N° DN ou SS : _____

Régime : Régime salarié ENIM
 Régime Non Salarié Sécurité Sociale
 RSPF Autre : _____

Profession et Employeur : _____

 Téléphone :

-Portable : _____ -Domicile : _____

-Bureau : _____

Adresse complète : _____

Boîte et code postale : _____

Email (lisible) : _____

II. Autre(s) adulte(s) s'occupant régulièrement de l'enfant « sans autorité parentale » :

1. Beau-père Belle-mère Grand-père Grand-mère Autres : _____

NOM et Prénom : _____

Adresse complète : _____

 Portable : _____ Domicile : _____ Bureau : _____

Profession : _____ Employeur : _____ Lieu : _____

2. Beau-père Belle-mère Grand-père Grand-mère Autres : _____

NOM et Prénom : _____

Adresse complète : _____

 Portable : _____ Domicile : _____ Bureau : _____

Profession : _____ Employeur : _____ Lieu : _____

Je soussigné(e) / nous soussigné(e)s : Père Mère Tuteur(rice) légal
Déclare (ons) sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et m'(nous) engage (ons) à les compléter sur requête de la ville de Papeete. Je (nous) suis (somm) informé (s) que toute fausse déclaration est passible des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal.

Date : _____ à : _____

Signature(s) :

Père :	Mère :	Tuteur légal :

PIÈCES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

Réservé
au service

- Le dossier dûment rempli et signé.....
- 2 photos récentes de l'enfant dont 1 à coller ou à agraffer sur la 1^{ère} page en haut à droite.....
- Acte de naissance ou une copie du livret de famille (parents et enfant(s)).....
- Une copie de la carte d'assurance social (**CPS ou autres**) **en cours de validité** sur laquelle apparaît l'enfant.....
- Une copie d'un justificatif de domicile **datant de moins de 3 mois** : factures EDT ou Eau ou Bail de location.....
- Attestation du statut vaccinal
- Certificat de radiation

En cas d'hébergement

- Attestation d'hébergement établie et signée par l'hébergeant (avec une copie de sa pièce d'identité).....

En cas de divorce ou de séparation

- Une copie du jugement de divorce ou Ordonnance provisoire du Juge des Affaires Familiales mentionnant la résidence habituelle de l'enfant.....

En cas de prise en charge de l'enfant par un tiers (avec autorisation et délégation parentale)

L'autorité parentale peut être déléguée à un tiers ou à un organisme spécialisé (membre de la famille, service de l'aide sociale à l'enfance...). Elle est prononcée par le juge aux affaires familiales.

- Une copie du jugement ou Ordonnance provisoire du Juge des Affaires Familiales mentionnant la résidence habituelle de l'enfant.....
- Une copie de la pièce d'identité de la personne qui prend en charge l'enfant.....

En cas de prise en charge de l'enfant par un tiers (sans autorité parentale)

- Une attestation sur l'honneur signé par un représentant légal indiquant que l'enfant est pris en charge par le tiers (préciser le motif et la durée de la prise en charge).....
- Une copie de la pièce d'identité de la personne qui prend en charge l'enfant.....

IMPORANT : Pour des raisons administratives, merci de prévenir le bureau de l'éducation en cas de désistement ou tout changement.

CADRE RÉSERVÉ AU BUREAU DE L'ÉDUCATION

Date de réception du dossier Le : _____ Agent : _____	Date de saisie sur tableau (Excel) Le : _____ Agent : _____	Date de saisie sur onde Le : _____ Agent : _____
Dérogation : Le : _____ <input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable		
Réponse à envoyer :		
<input type="checkbox"/> Par mail : _____	Mail envoyé le : _____	
<input type="checkbox"/> Par téléphone : _____	Contacté le : _____	
Observations : _____ _____ _____		