



Direction des Affaires Éducatives
Sociales et Culturelles
Bureau de l'Éducation
Tél 40.41.57.35 – 40.41.58.58
education@villedepapeete.pf

INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNÉE 2021 / 2022

Dossier d'inscription à remplir et à déposer
au **Bureau de l'éducation** muni des pièces justificatives

Du lundi au vendredi de **7h30 à 12h00**

Démarrage des inscriptions :
Lundi 8 Mars 2021

**Coller
une photo
récente
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 |

ENFANT

Féminin

Masculin

NOM _____ PRENOM(S) _____

NE(E) LE _____ A _____

DEPARTEMENT / COLLECTIVITE _____ (code du département) PAYS _____

N°DN : _____ N°INE : _____

Adresse principale : _____

Indiquez où vit l'enfant : parents mère père autres (à préciser): _____

L'enfant est-il déjà scolarisé ? Oui Non

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

Est-ce une première inscription scolaire en Polynésie française ? : Oui Non

Inscription à la cantine : Oui Non (les inscriptions se font directement à l'école auprès du gestionnaire)

Qui récupère l'enfant à l'école : Père Mère Autres (à préciser) : _____

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 :

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 _____

Prénom _____

Né (e) le _____

A _____

N° DN ou SS : _____

Régime : Salarié Non salarié RSPF ENIM
 Sécurité sociale Autre

Profession _____

Employeur _____

Contact téléphonique ☎ :

Portable _____ Domicile _____

Bureau _____

Adresse complète _____

BP _____

Code postal _____ Commune _____

Email (lisible) : _____

Responsable 2 : Père Mère Tuteur Tutrice

Nom _____

Prénom _____

Né (e) le _____

A _____

N° DN ou SS : _____

Régime : Salarié Non salarié RSPF ENIM
 Sécurité sociale Autre

Profession _____

Employeur _____

Contact téléphonique ☎ :

Portable _____ Domicile _____

Bureau _____

Adresse complète _____

BP _____

Code postal _____ Commune _____

Email (lisible) : _____

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

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

Nom _____ **Prénom** _____

Adresse complète _____

Contact téléphonique ☎ : Portable _____ Domicile _____ Bureau _____

Profession _____ Employeur _____ Lieu _____

Je soussigné(e) / nous soussigné(e)s : Père Mère Tuteur(rice) légal(e)

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 (sommes) informé (s) que toute fausse déclaration est passible des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal.

A _____ le _____

Signature(s) :

Père (s)

Mère (s)

Tuteur (rice) légal(e)

