

RENTREE SCOLAIRE 2021/2022



CONDITIONS :

- I° Votre enfant est né en « **2018** », il s'agit d'une première inscription à l'école : Inscription obligatoire.
- II° Votre enfant rentre en **CP** : Inscription obligatoire
- III° Votre enfant né en 2019, aura **2 ans au plus tard le 30 juin 2021**, vous pouvez faire une pré-inscription, elle sera éventuellement retenue selon les places disponibles dans l'école. L'inscription ne sera effective qu'après accord de la directrice ou du directeur d'école.
- IV° Votre enfant fréquentera l'école d'une commune voisine ? Il vous faut remplir un formulaire de dérogation, celui-ci est à renouveler tous les ans. Pour les dérogations héninoises ou non héninoises, veuillez fournir un justificatif d'adresse de la personne qui garde l'enfant.
- V° Vous avez l'intention de déménager ? Venez faire le changement d'école.



INFORMATIONS et RETRAIT DES DOSSIERS :

A partir du 11 JANVIER 2021 de 8H30 à 12H00 et de 14H00 à 17h30

- **POLE SOCIAL ET FAMILIAL - Direction des Affaires Scolaires : 143 avenue des fusillés à HENIN-BEAUMONT - TEL : 03 21 74 91 91 ou 03 21 74 91 94**

Votre dossier doit être retourné avec la photocopie des pièces suivantes :

- Copie complète du livret de famille
- Copie du justificatif de domicile récent (facture EDF, Téléphone...)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE INSTRUIT



AUTORISATION DE DÉROGATION A LA CARTE SCOLAIRE

POUR UNE COMMUNE **EXTERIEURE**

VALABLE UNIQUEMENT POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

RESPONSABLE LEGAL :

TELEPHONE :

ADRESSE :

.....

INSCRIPTION RENTREE 2021/2022

ECOLE SOUHAITEE POUR LA RENTREE :

ETABLISSEMENT D'ORIGINE :

COMMUNE :

MOTIFS INVOQUES PAR LES PARENTS A L'APPUI DE LA DEMANDE DE DEROGATION

Fait à HÉNIN-BEAUMONT

Le

Signature des parents :



Hénin-Beaumont

AUTORISATION DE DÉROGATION A LA CARTE SCOLAIRE POUR LES FAMILLES HÉNINOISES

VALABLE UNIQUEMENT POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

LE MAIRE DE LA VILLE D'HENIN-BEAUMONT :

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

L'ENFANT A FREQUENTE EXCEPTIONNELLEMENT L'ECOLE :

RENSEIGNEMENTS

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

RESPONSABLE LEGAL :

TELEPHONE :

ADRESSE :

.....

MOTIFS INVOQUES PAR LES PARENTS A L'APPUI DE LA DEMANDE DE DEROGATION :

.....

.....

.....

(Joindre les justificatifs : contrat de travail et/ou le contrat de nourrice agréée ainsi que le justificatif d'adresse de la personne qui s'occupe de l'enfant pendant la période scolaire)

Fait à HENIN-BEAUMONT

Le

Signature des parents :



FICHE DE PREINSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE 2021/2022 MATERNELLE (enfant né en 2019)

ECOLE A LA RENTREE :

CLASSE :

ENFANT

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :

LIEU :

SEXE : F / M

DEPARTEMENT :

NATIONALITE :

ECOLE ACTUELLE :

CLASSE :

ADRESSE :

ALLERGIES :

En cas d'allergie médicamenteuse ou alimentaire, contacter le médecin scolaire au 03.21.20.64.17 et nous fournir le Protocole d'Accueil Individuel (PAI)

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

SITUATION DE LA FAMILLE :

Célibataire Marié Pacsé Concubinage Séparé Divorcé

	PARENT 1	PARENT 2
NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
PROFESSION		
ADRESSE		
TELEPHONE		
COURRIEL		
TELEPHONE DU LIEU DE TRAVAIL		

AUTRE REPRESENTANT LEGAL

NOM

PRENOM :

TELEPHONE :

LIEN AVEC L'ENFANT :

PERSONNE AUTRE QUE LES PARENTS A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM :

PRENOM :

TELEPHONE :

LIEN AVEC L'ENFANT :

SIGNATURE DES DEUX PARENTS

FAIT A HENIN-BEAUMONT

LE



FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE 2021/2022 MATERNELLE ou ELEMENTAIRE

ECOLE A LA RENTREE :

CLASSE :

ENFANT

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :

LIEU :

SEXE : F / M

DEPARTEMENT :

NATIONALITE :

ECOLE ACTUELLE :

CLASSE :

ADRESSE :

ALLERGIES :

En cas d'allergie médicamenteuse ou alimentaire, contacter le médecin scolaire au 03.21.20.64.17 et nous fournir le Protocole d'Accueil Individuel (PAI)

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

SITUATION DE LA FAMILLE :

Célibataire Marié Pacsé Concubinage Séparé Divorcé

	PARENT 1	PARENT 2
NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
PROFESSION		
ADRESSE		
TELEPHONE		
COURRIEL		
TELEPHONE DU LIEU DE TRAVAIL		

AUTRE REPRESENTANT LEGAL

NOM

PRENOM :

TELEPHONE :

LIEN AVEC L'ENFANT :

PERSONNE AUTRE QUE LES PARENTS A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM :

PRENOM :

TELEPHONE :

LIEN AVEC L'ENFANT :

SIGNATURE DES DEUX PARENTS

FAIT A HENIN-BEAUMONT

LE