



INSCRIPTION AUX ECOLES

ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

INSCRIPTION DES ENFANTS A PARTIR DE 2023

Vous êtes invité à prendre rendez-vous auprès du SERVICE SCOLAIRE DE LA MAIRIE par téléphone au **04.90.36.50.53 / 06.27.73.16.68** ou par mail : scolaire@vaison-la-romaine.fr à partir du 01 mars 2026, afin d'inscrire votre enfant dans une des écoles de la ville.

Lors de l'inscription de votre enfant, vous devez fournir les pièces suivantes :

- Photocopie du livret de famille avec parents et tous les enfants
- Justificatif de domicile de **moins de 3 mois** (eau, électricité, téléphone)
- Attestation de votre quotient familial CAF ou MSA **avec le nom du titulaire du compte**
- **Courrier du médecin traitant** attestant que votre enfant est à jour de ses vaccinations (**uniquement pour les enfants rentrants en Petite Section**).
- La fiche de renseignement complétée (téléchargeable sur le site officiel de la ville, quotidien, enfance enseignement, inscriptions, documents à votre disposition).

À la suite du rendez-vous avec le service scolaire, il vous sera remis un certificat d'inscription pour la rentrée 2026/2027.

Muni de celui-ci, vous vous présenterez au bureau de la Directrice de l'école correspondante pour **l'inscription définitive** de votre enfant avec le dossier qui vous sera remis au service scolaire.

Vous pourrez rencontrer les directrices à partir de la fin du mois de mars 2025 **uniquement** sur rendez-vous.

Ecoles maternelles :

- Ecole Emile ZOLA: **Madame Camille ARNAUD** mail : ce.0841009r@ac-aix-marseille.fr
- Ecole Jules FERRY: **Madame Vanina NADAL** mail : ce.0841041a@ac-aix-marseille.fr

Ecoles Élémentaires :

- Ecole Emile ZOLA: **Madame Edwige PAYS** mail : eepu080159s@ac-aix-marseille.fr
- Ecole Jules FERRY: **Madame Carole BADEA** mail : ce.0840158r@ac-aix-marseille.fr



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026 - 2027

Année scolaire : Niveau : Classe :

ELEVE

Nom (livret de famille) : Sexe : F M
Nom d'usage :
Prénom(s) :/...../.....
Né(e) le :/...../..... Lieu de naissance (commune et département) :

REPRÉSENTANTS LEGAUX

Mère Père
Nom de famille : Prénom :
Nom d'usage :
Profession :
Adresse :
Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : oui non
Tél. :
Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : oui non

Mère Père
Nom de famille : Prénom :
Nom d'usage :
Profession :
Adresse :
Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : oui non
Tél. :
Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : oui non

Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) :
Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales
Nom de famille : Prénom :
Nom d'usage : Organisme :
Profession :
Adresse :
Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : oui non
Tél. :
Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : oui non

(*) Ascendant/fratrie/autre membre de la famille/éducateur/assistant familial/garde d'enfant/autre lien (à préciser) ou aide sociale à l'enfance (pour responsable moral)

Réservé à l'administration (notes / observations)

Nom de l'élève : Prénom : Niveau : Classe :

AUTRES RESPONSABLES qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales le cas échéant

Lien avec l'élève (*) :
Nom de famille : Prénom :
Nom d'usage : Organisme :
Profession ou catégorie professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation voir liste page 2)
Adresse :
Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : oui non
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :
Courriel :

PERSONNES À CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (*) :
À contacter en cas d'urgence Autorisée à venir chercher l'élève
Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :
À contacter en cas d'urgence Autorisée à venir chercher l'élève
Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :
À contacter en cas d'urgence Autorisée à venir chercher l'élève
Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :
À contacter en cas d'urgence Autorisée à venir chercher l'élève
Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

(*) Ascendant/fratrie/autre membre de la famille/éducateur/assistant familial/garde d'enfant/autre lien (à préciser) ou aide sociale à l'enfance (pour responsable moral)

Date :

Signature représentant légal :