

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2022/2023

### PIECES A FOURNIR OBLIGATOIRE ▲ TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE

- 1 copie du livret de famille ou acte de naissance de l'enfant
- 1 Pièce d'identité ou attestation des responsables légaux (père, mère, tuteur, redevable)
- Si vous n'êtes pas titulaire de l'autorité parentale => procuration + pièce d'identité des responsables légaux + pièce d'identité du mandataire)
- 1 Certificat de radiation de l'école d'origine
- 1 copie de la carte valide d'assuré social des parents et enfant (CPS)
- 1 certificat de résidence (obligatoire pour les administrés de PUNAAUIA) ou attestation sur l'honneur + pièce d'identité + certificat de résidence de l'hébergeant
- 1 ordonnance du tribunal (placement, adoption, séparation)
- Certificat médical en cas d'intolérance ou d'allergie alimentaire

### AUTRES PIECES COMPLEMENTAIRES POUR L'ECOLE

- Carnet de santé avec mention des vaccins à jour
- Maternelle 4 photos, élémentaire 2 photos

### IDENTIFICATION DE L'ENFANT

N° DN : ..... Régime social : ..... Sexe : .....

Nom : ..... Prénoms : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

### ADRESSE

Commune : ..... PK : ..... Côté : .....

Servitude : ..... N° de lot : .....

### SCOLARITE

Ecole d'origine : ..... Classe d'origine : .....

Classe demandée : ..... Ecole du secteur : .....

Transport scolaire demandé :  Oui  Non

### RESTAURATION SCOLAIRE (Voir règlement intérieur)

Inscription à la restauration scolaire :  Oui  Non Date de démarrage : .....

Formule repas :  3 jours  4 jours

Allergie alimentaire :  Non  Oui, précisez : .....

Intolérance alimentaire :  Non  Oui, précisez : .....

Bourse de cantine demandée :  Oui  Non

*Formule 3 jours : lundi, mardi, jeudi - Formule 4 jours : lundi, mardi, mercredi, jeudi*

*Tarif forfaitaire du repas : 320 FCFP en maternelle, 350 FCFP en élémentaire - Facturation forfaitaire par trimestre : octobre, décembre, mars, juillet*

*En cas d'absence de plus de 5 jours consécutifs (jour de repas) dûment justifié, le tarif forfaitaire pourra être envisagée sous conditions.*

### RESPONSABLES LEGAUX

#### Père

N° DN : ..... Régime social : ..... Sexe : ..... Nom : .....

Prénoms ..... Né le : ..... À : .....

Pays : ..... Commune : ..... PK : ..... Côté : .....

Servitude : ..... N° de lot : .....

Tél : ..... E-mail : ..... BP : ..... Code postal : .....

Ville : ..... Situation de famille : ..... Profession : .....

Employeur : .....

### HÔTEL DE VILLE

BP 13001 - 98717 Punaauia - Polynésie française

Tél : (689) 40.86.56.56 — Fax : (689) 40.45.06.06 — Courriel : mairiepunaauia@mairiedepunaauia.pf — www.punaauia.pf

**Mère**

N° DN : ..... Régime social : ..... Sexe : ..... Nom : .....  
 Prénoms ..... Né le : ..... À : .....  
 Pays : ..... Commune : ..... PK : ..... Côté : .....  
 Servitude : ..... N° de lot : .....  
 Tél : ..... E-mail : ..... BP : ..... Code postal : .....  
 Ville : ..... Situation de famille : ..... Profession : .....  
 Employeur : .....

**AUTRE PARENT – Lien de parenté : .....**

N° DN : ..... Régime social : ..... Sexe : ..... Nom : .....  
 Prénoms ..... Né le : ..... À : .....  
 Pays : ..... Commune : ..... PK : ..... Côté : .....  
 Servitude : ..... N° de lot : .....  
 Tél : ..... E-mail : ..... BP : ..... Code postal : .....  
 Ville : ..... Situation de famille : ..... Profession : .....  
 Employeur : .....

**REDEVABLE\* RESTAURATION SCOLAIRE**

N° DN : ..... Régime social : ..... Sexe : ..... Nom : .....  
 Prénoms ..... Né le : ..... À : .....  
 Pays : ..... Commune : ..... PK : ..... Côté : .....  
 Servitude : ..... N° de lot : .....  
 Tél : ..... E-mail : ..... BP : ..... Code postal : .....  
 Ville : ..... Situation de famille : ..... Profession : .....  
 Employeur : .....

\*Redevable : personne qui paie la cantine

**DEPOT**

**Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé et l'authenticité des pièces justificatives.**

Le père  La mère  
 Le tuteur

**Redevable :**

**Agent :**

<b>Date :</b>	<b>Date :</b>	<b>Date de réception :</b>
<b>Signature(s) :</b>	<b>Signature :</b>	<b>Signature :</b>

**RENSEIGNEMENTS**

Pour toute information complémentaire, contacter le :  
 Pôle Scolarité : Leontine PIRITUA – Tel 40865642 ou Tautua TIHONI – Tel 40865647

Mail : [service.scolaire@mairiedepunaauia.pf](mailto:service.scolaire@mairiedepunaauia.pf)

Service Restauration Scolaire : Haiva FAATAU – Tel 40865636

Mail : [restauration.scolaire@mairiedepunaauia.pf](mailto:restauration.scolaire@mairiedepunaauia.pf)

**HÔTEL DE VILLE**

BP 13001 – 98717 Punaauia – Polynésie française

Tél : (689) 40.86.56.56 — Fax : (689) 40.45.06.06 — Courriel : [mairiepunaauia@mairiedepunaauia.pf](mailto:mairiepunaauia@mairiedepunaauia.pf) — [www.punaauia.pf](http://www.punaauia.pf)