

DEMANDE DE SCOLARISATION EN TOUTE PETITE SECTION

Rentrée scolaire : 2026 – 2027

ET PRE-INSCRIPTION EN PETITE SECTION POUR LA RENTREE 2027-2028

- Pour faire une demande de place en Toute Petite Section :
 - L'enfant doit être **né entre janvier et septembre 2024**
 - La famille doit être **clichoise**
 - Le dossier d'inscription doit être complet et **déposé avant le 4 avril 2026**
- **Une commission d'attribution** des places est organisée en mai et les familles sont informées des décisions au plus tard à la mi-juin.

Rappel sur le règlement spécifique de la Toute Petite Section :

- Les élèves de Toute Petite Section **ne sont pas accueillis lors des accueils périscolaires du matin et du soir.**
- L'inscription à la cantine n'est possible **qu'après validation de la direction d'école, selon l'adaptation de l'enfant et des places disponibles au dortoir.**
 - Cela implique qu'une personne ressource désignée puisse garder l'enfant le midi.
- En cas d'absence de l'enseignant de la classe de TPS il sera demandé aux familles de garder leur enfant.
- L'entrée en Petite Section devra se faire **sur l'école de secteur initiale.**

Renseignements à propos du ou des enfants concernés par la pré-inscription

• Enfant 1

Nom Prénom

Date de naissance Lieu de naissance

Sexe Féminin Masculin

Ecole de secteur pour la petite section

Reconnaissance MDPH Non Oui En cours

Notifié le Dossier déposé le

• Enfant 2

Nom Prénom

Date de naissance Lieu de naissance

Sexe Féminin Masculin

Ecole de secteur pour la petite section

Reconnaissance MDPH Non Oui En cours

Notifié le Dossier déposé le

Renseignements concernant les représentants légaux

Situation des parents :

Mariés Pacsés Vie commune Séparés Divorcés Célibataire Veuf, veuve

• Responsable légal 1

Nom Prénom

Téléphone E-mail

Date de naissance Lieu de naissance

⇒ *Lien avec l'enfant* : Mère Père Tuteur légal

N°/Voie

Complément d'adresse

Code postal/Ville

N° allocataire CAF Autorisation CAF PRO OUI NON

• Responsable légal 2

Nom Prénom

Téléphone E-mail

Date de naissance Lieu de naissance

⇒ *Lien avec l'enfant* : Mère Père Tuteur légal

N°/Voie

Complément d'adresse

Code postal/Ville

N° allocataire CAF Autorisation CAF PRO OUI NON

Orientation de la famille justifiant une demande en Toute Petite Section :

Cadre réservé aux professionnels de la petite enfance et/ou de l'enfance

Service ou partenaire (PRE, CENTRE SOCIAL, MPE, ...) :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Commentaire :

Motif de la demande de scolarisation en Toute Petite Section :

Expliquez en quelques lignes les raisons de cette demande de scolarisation en TPS dans la Commune

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies sur ce formulaire.

Date

SIGNATURES

Responsable légal 1

Responsable légal 2

• En cas de renseignements manquants pour l'un des deux représentants légaux :

Je soussigné(e) :

Déclare et atteste sur l'honneur :

Ne plus être en contact avec le père ou la mère (rayez la mention inutile) de mon(mes) enfant(s).

Ne pas connaître l'adresse / le n° de téléphone (rayez la mention inutile) du père ou de la mère (rayez la mention inutile) de(s) enfant(s).

Avoir l'exercice exclusif ou partiel de l'autorité parentale de(s) enfant(s).

Je suis informé(e) qu'en application des dispositions de l'article 441-7 du Code pénal, établir une attestation faisant état de faits inexacts, falsifier une attestation, et faire usage d'une attestation inexact ou falsifiée est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 € d'amende.

Fait à Clichy-sous-Bois,

Date :

SIGNATURE :

Les données recueillies sur ce formulaire sont traitées par la Ville de Clichy-sous-Bois, responsable de traitement, pour la gestion des pré-inscriptions scolaires, des demandes de dérogation, l'affectation dans les écoles publiques et le suivi administratif des dossiers. Ces traitements sont fondés sur l'exécution d'une mission d'intérêt public (article 6.1.e du RGPD). Les coordonnées des représentants légaux peuvent également être utilisées pour la diffusion d'informations municipales. Vous pouvez vous y opposer à tout moment, sans conséquence sur la scolarisation de votre enfant. Les données sont accessibles aux services municipaux compétents et ne sont pas cédées à des tiers. Les informations relatives à une reconnaissance MDPH, lorsqu'elles sont fournies, sont facultatives et traitées conformément à la réglementation en vigueur. Conformément au RGPD, vous disposez de droits d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition. Pour les exercer, contactez le Délégué à la Protection des Données : rgpd@clichysousbois.fr (avec justificatif d'identité).

Cadre réservé à l'administration

Ecole de secteur : _____

Date de saisie : _____

Nom et prénom de l'agent instructeur : _____

Avis de la commission

Cadre réservé à l'administration

- Avis favorable
 Avis défavorable

Motifs :

Date :

Cachet et signature :

Autres informations sur l'instruction de la demande : En cas d'avis favorable, ce dernier ne vaut pas inscription. Pour finaliser la démarche, la famille devra rencontrer la direction de l'école et signer le règlement de fonctionnement lié à la Toute Petite Section.

Mairie de Clichy-sous-Bois - Place du 11 novembre 1918 – 93390 Clichy-sous-Bois
Téléphone : 01 43 88 96 04 – inscriptionscolaire@clichysousbois.fr

Horaires pour les inscriptions scolaires :

Lundi – Mercredi – Jeudi – Vendredi → de 9h à 12h et de 14h à 17h

Mardi → de 10h à 12h et de 14h à 17h

Samedi → de 9h à 12h

Renseignements auprès du Service scolaire

Téléphone : 01 43 88 83 76