

Direction Éducation Enfance
Service Accueil Vie Scolaire et Loisirs
Tél : 04 76 60 74 42

Saint Martin d'Hères,
Le 24 février 2020

Objet : Inscription scolaire 2020-2021

Madame, Monsieur,

Vous avez effectué l'inscription de votre enfant à l'école pour l'année scolaire 2020-2021 auprès des services de la Ville.

Vous devez maintenant procéder à son admission auprès de la direction de l'école.

Les directrices et directeurs sont joignables par téléphone uniquement le jour de leur décharge (cf. tableau au verso).

Un rendez-vous sera convenu à ce moment là.

Vous devrez vous munir des documents suivants :

- Certificat d'inscription ci-joint
- Certificat de radiation si nécessaire
- Livret de famille ou copie intégrale de l'acte de naissance
- Carnet de santé

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations.

Le service

Tableau des permanences des directeurs au verso de la feuille

Tableau récapitulatif des adresses, téléphones et jours de décharge des directions d'écoles.

Maternelles	Décharge	Horaires	Direction	Téléphone	Adresse
GABRIEL PERI	Jeudi		Mme LISMONDE	04 38 42 00 80	2 rue Georges Politzer
VAILLANT COUTURIER	Sur RDV	De 8h30 à 16h 30	Mme ATTIER	04 76 42 62 35	Place du 8 février 1962
PAUL LANGEVIN	Jeudi	8h30 – 16h	Mme RIASSETTO	04 76 42 22 13	10 rue Jules Verne
	Lundi, mardi	11h30 – 13h / 16h – 17h			
	Vendredi	11h30 – 13h / 16h - 16h30			
JOLIO CURIE	Jeudi		Mme VUACHEUX	04 76 25 11 93	9 avenue Jean Jaurès
VOLTAIRE	Vendredi		Mme NOEL	04 76 25 03 77	22 rue Edmond Rostand ce.0381566W@ac-grenoble.fr
HENRI BARBUSSE	Vendredi (prioritairement les 13 – 20 et 27 mars)	8h35 – 16h	M. ABRIC	04 76 25 03 78	73 avenue Potié
ROMAIN ROLLAND	Mardi	Sur RDV uniquement	Mme ROCHE	04 76 25 01 17	5 avenue Romain Rolland
CONDORCET	Vendredi		Mme DURAFFOURG	04 76 25 00 69	3 rue Doyen Gosse
PAUL ELUARD	les lundis mardis jeudi et vendredi	De 11h30 à 13h	Mme PORTZ	04 76 25 30 33	3 rue Paul Eluard
	Les lundi et jeudi	De 16h à 17h30			
	Le mardi	De 16h à 16h45			
PAUL BERT			Mme LELTE	04 76 25 09 92	13 rue Chopin
JEANNE LABOURBE			M. DE PETIGNY	04 76 24 66 85	2 square Jeanne Labourbe
AMBROISE CROIZAT	Lundi		Mme BLOCH	04 76 42 48 73	22 rue Honoré de Balzac
SAINT JUST	Jeudi		Mme TENINGE	04 76 42 43 02	13 rue le Corbusier

Inscription scolaire 2020/2021

Date d'enregistrement :

École de Secteur :

Niveau :

Dérogation : École demandée :

Documents demandés*:

- Carte d'identité du parent qui inscrit
- Livret de famille ou copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant
- Justificatif de domicile datant de moins de trois mois
- Certificat de radiation si nécessaire

**Les documents doivent être si nécessaire traduits en langue Française : ADATE, 96 rue de Stalingrad Grenoble*

NOM de l'enfant : **PRÉNOM de l'enfant :**

Date de naissance : **Lieu de naissance :**

Mère :

Nom-Prénom : Date de naissance :

Tél Portable : Tél Domicile :

Adresse :

Mail :

Père :

Nom-Prénom : Date de naissance :

Tél Portable : Tél Domicile :

Adresse :

Mail :

Nom du responsable du dossier allocataire CAF*:

Numéro allocataire CAF* :

Merci d'indiquer les personnes habilitées à venir chercher l'enfant à l'école en cas d'empêchement de votre part.

Nom : **Prénom :** **Lien familial/autre :**

Adresse : **Tél :**

Nom : **Prénom :** **Lien familial/autre :**

Adresse : **Tél :**

Nom : **Prénom :** **Lien familial/autre :**

Adresse : **Tél :**

Date :

Signatures des parents :

Pré-inscription scolaire 2020/2021 (TPS)

Date d'enregistrement :

Documents demandés*:

- Carte d'identité du parent qui inscrit
- Livret de famille ou extrait de naissance de l'enfant
- Justificatif de domicile datant de moins de trois mois
- Carnet de vaccination

École de Secteur :

**Les documents doivent être si nécessaire traduits en langue Française : ADATE, 96 rue de Stalingrad Grenoble*

NOM de l'enfant : PRÉNOM de l'enfant :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Mère :

Nom-Prénom : Date de naissance :

Tél Portable : Tél Domicile :

Adresse :

Mail :

Père :

Nom-Prénom : Date de naissance :

Tél Portable : Tél Domicile :

Adresse :

Mail :

Nom du responsable du dossier allocataire CAF* :

Numéro allocataire CAF* :

Merci d'indiquer les personnes habilitées à venir chercher l'enfant à l'école en cas d'empêchement de votre part.

Nom : Prénom : Lien familial/autre :

Adresse : Tél :

Nom : Prénom : Lien familial/autre :

Adresse : Tél :

Nom : Prénom : Lien familial/autre :

Adresse : Tél :

Date :

Signatures des parents :