

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2025/2026

PIÈCES A FOURNIR OBLIGATOIRE ▲ TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ

- 1 certificat de radiation de l'école d'origine ;
- 1 copie du livret de famille ou acte de naissance de l'enfant (**moins de 3 mois**) ;
- 1 pièce d'identité des responsables légaux (père ou tuteur, mère ou tutrice, redevable) ;
- Si vous n'êtes pas titulaire de l'autorité parentale, fournir votre pièce d'identité ainsi que la procuration et les pièces d'identité des responsables légaux ;
- 1 ordonnance du tribunal (placement, adoption, séparation) ;
- 1 justificatif de domicile de **moins de 3 mois** (certificat de résidence ou quittance EDT/OPT/EAU et ORDURES) ;
- Pour les personnes hébergées, une attestation de la personne qui héberge précisant le lien de parenté et une copie de sa pièce d'identité ;
- 1 copie de la carte verte valide d'assuré social des parents et enfant (CPS) ;
- Carnet de santé avec les vaccins à jour ou état du statut vaccinal ;
- Certificat médical en cas d'intolérance ou d'allergie alimentaire ;
- Photos d'identité (4 pour la maternelle/2 pour l'élémentaire) ;

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 :

SCOLARITÉ

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

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 LÉGAUX

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 :

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

DÉPÔT

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 :

Date :	Date :	Date de réception :
Signature :	Signature :	Signature :

RENSEIGNEMENTS

Pour toute information complémentaire, contacter le :
 Pôle Scolarité : Leontine PIRITUA – Tel 40865645 ou Tautua TIHONI – Tel 40865647
 Mail : scolarite@punaauia.pf

Service Restauration Scolaire : Haiva FAATAU – Tel 40865636
 Mail : restauration.scolaire@punaauia.pf

HÔTEL DE VILLE

BP 13001 – 98717 Punaauia – Polynésie française
 Tél : (689) 40.86.56.56 – Fax : (689) 40.45.06.06 – Courriel : ville@punaauia.pf – www.punaauia.pf