



Ville de
Trans-en-Provence

Service des Affaires scolaires

☎ 04 94 99 23 64

affaires.scolaires@transenprovence.fr

INSCRIPTION SCOLAIRE

2026-2027

Les informations demandées ci-dessous sont utilisées exclusivement par les services municipaux pour la constitution de votre dossier administratif. En application de la loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du règlement général sur la protection des données 2016/679 du 27/04/2016 (RGPD), chaque personne dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations collectées. Ce droit peut être exercé auprès du service scolaire de la ville.

Partage d'informations avec les services affiliés : OUI NON

Fiche de renseignements

Nom : _____	Classe : _____
Prénom(s) : _____	
Date de naissance : _____ à : _____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Problème de santé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> , si OUI, précisez : _____	
Moyens de garde avant la scolarité/école d'origine : _____	

Responsable légal de l'enfant

Qui a la garde de l'enfant : Le père La mère Tuteur : Assistant familial / Aide social à l'enfance /

Jugement : OUI NON (joindre une copie) Educateur / Autre membre de la famille ¹

<input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> La mère <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> La mère <input type="checkbox"/> Autre : _____
Nom de naissance : _____	Nom de naissance : _____
Nom d'usage : _____	Nom d'usage : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Situation familiale : _____	Situation familiale : _____
Profession : _____ Code : _____	Profession : _____ Code : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____	Code Postal : _____ Ville : _____
L'élève habite à cette adresse <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	L'élève habite à cette adresse <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si garde alternée : Paire <input type="checkbox"/> Impaire <input type="checkbox"/>	Si garde alternée : Paire <input type="checkbox"/> Impaire <input type="checkbox"/>
Tél. Domicile : _____	Tél. Domicile : _____
Tél. Portable : _____	Tél. Portable : _____
Tél. Professionnel : _____	Tél. Professionnel : _____
@ : _____	@ : _____
Autre personne à prévenir en cas d'urgence : ☎ :	Autre personne à prévenir en cas d'urgence : ☎ :
Trans-en-Provence le, Signature du parent :	Trans-en-Provence le, Signature du parent :

Autorise N'autorise pas

Les agents communaux des services communication et scolaire à photographier mon enfant à l'occasion d'événements organisés par la Mairie et à utiliser ces images dans le cadre d'informations transmises à travers le site internet, les réseaux sociaux de la Mairie et l'Écho de Trans.

¹ Barrer les mentions inutiles

École maternelle

À déposer au service des affaires scolaires avant le 31 mars 2026

PIÈCES JUSTIFICATIVES

En vue d'une inscription scolaire

Original et photocopie

- CARNET DE SANTÉ** des vaccinations à jour avec indication du nom de l'enfant sur chacune des pages ou certificat des vaccinations obligatoires (attention il y a un rappel de vaccin au 6 ans de l'enfant).
- LIVRET DE FAMILLE** (toutes les pages écrites).
- JUSTIFICATIF DE DOMICILE** à votre **Nom** sur la commune de **Trans-en-Provence** (Facture électricité, eau)
- En cas de séparation copie du jugement statuant sur la garde de l'enfant**
Joindre le jugement + photocopies des pages (première, enfants, dernière).
- Certificat de radiation**
Pour les enfants inscrits précédemment dans un autre établissement.

**① Attestation d'assurance (individuelle accident)
à donner à l'enseignant le jour de la rentrée.**



MAIRIE DE TRANS-EN-PROVENCE

INFORMATION : ALERTE SMS



La commune propose un service d'informations d'urgence pour les événements imprévus (inondations, incendies, ou autres événements importants).

Ce service se traduit par l'envoi de messages (SMS) sur votre téléphone mobile afin que vous puissiez prendre vos dispositions.

J'autorise la Mairie à inscrire dans la liste de diffusion, mon N° de portable :
Signature :

*En cas de changement de N° de portable, merci de prévenir le service des affaires scolaires.