



**DOSSIER ADMINISTRATIF  
TEULIAD MELESTRADUREL  
INSCRIPTION SCOLAIRE  
ENSKRIVADUR ER SKOL  
ANNÉE SCOLAIRE-BLOAVEZH-SKOL  
2021-2022**

Commune de PLOMELIN - Kumun PLOVEILH  
Dossier suivi par / Teuliet heuliet gant :  
Laurence LE GRAND  
☎ : 02.98.94.25.57  
presences.absences@plomelin.bzh

**DOSSIER A RETOURNER OBLIGATOIREMENT ET UNIQUEMENT EN MAIRIE  
AVANT L'ENTRÉE DANS UN ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE PUBLIC**

TEULIAD DA GAS DRE RET D'AN TI-KÊR HA DEZHAÑ HEPKEN A-RAOK MONT EN UR SKOL BUBLIK

**ENFANTS/ BUGALE**

<b>ENFANT / BUGEL</b>	<b>Sexe /Reizh</b>	<b>Féminin / Plac'h</b>	<input type="checkbox"/> <b>Masculin / Paotr</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Nom et Prénom / Anv hag anv-bihan :</b>				
<b>Né(e) le / Ganet d'an/ar</b>		<b>à / e</b>	<b>département / departamant</b>	
<b>Ecole et niveau d'origine / Skol ha live orin :</b>				
<b>Ecole et niveau demandé / Skol ha live goulennet :</b>				
<input type="checkbox"/> Ecole Maternelle Publique, classe / Skol-vamm publik, klas :			<input type="checkbox"/> Classe bilingue/Klas divyezhek :	
<input type="checkbox"/> Ecole Élémentaire Publique, classe / Skol kentañ derez, klas :				

<b>ENFANT / BUGEL</b>	<b>Sexe /Reizh</b>	<b>Féminin / Plac'h</b>	<input type="checkbox"/> <b>Masculin / Paotr</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Nom et Prénom / Anv hag anv-bihan :</b>				
<b>Né(e) le / Ganet d'an/ar</b>		<b>à / e</b>	<b>département / departamant</b>	
<b>Ecole et niveau d'origine / Skol ha live orin :</b>				
<b>Ecole et niveau demandé / Skol ha live goulennet :</b>				
<input type="checkbox"/> Ecole Maternelle Publique, classe / Skol-vamm publik, klas :			<input type="checkbox"/> Classe bilingue/Klas divyezhek :	
<input type="checkbox"/> Ecole Élémentaire Publique, classe / Skol kentañ derez, klas :				

<b>ENFANT / BUGEL</b>	<b>Sexe /Reizh</b>	<b>Féminin / Plac'h</b>	<input type="checkbox"/> <b>Masculin / Paotr</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Nom et Prénom / Anv hag anv-bihan :</b>				
<b>Né(e) le / Ganet d'an/ar</b>		<b>à / e</b>	<b>département / departamant</b>	
<b>Ecole et niveau d'origine / Skol ha live orin :</b>				
<b>Ecole et niveau demandé / Skol ha live goulennet :</b>				
<input type="checkbox"/> Ecole Maternelle Publique, classe / Skol-vamm publik, klas :			<input type="checkbox"/> Classe bilingue/Klas divyezhek :	
<input type="checkbox"/> Ecole Élémentaire Publique, classe / Skol kentañ derez, klas :				



## FAMILLE / FAMILH

Responsable légal – 1 / Atebeg lezennel – 1	Responsable légal – 2 / Atebeg lezennel – 2
Nom et prénom / Anv hag anv-bihan :	Nom et prénom / Anv hag anv-bihan :
Adresse / Chomlec'h :	Adresse / Chomlec'h :
Tel domicile / Pgz er gêr :	Tel domicile / Pgz er gêr :
Tel portable / Pgz hezoug :	Tel portable / Pgz hezoug :
Tel travail / Pgz el labour :	Tel travail / Pgz el labour :
Courriel / Postel :	Courriel / Postel :
Profession / Micher :	Profession / Micher :
<b>Nombre d'enfants à charge / Niver a vugale e karg :</b> Age(s) / Oad(où) :	
<b>Situation familiale :</b> mariés/concubinage/pacsés/séparés/divorcés*/parent isolé/veuf-ve <b>Saviad familh :</b> dimezet/serc'h/ekaget/dispartiet/dibriedet*/ tad pe mamm digenvez/intañv(ez) <i>*merci de nous joindre une copie du jugement / Lakait un eilad eus ar varnadenn ivez, mar plij</i>	
<b>N° de sécurité sociale dont dépend(ent) le ou les enfant(s) /</b> <b>Niv. surentez sokial a zo staget ar bugel pe ar vugale outi :</b>	
<b>N° Allocataire CAF / Niv. Skorennadour KGT :</b>	
<b>MSA ou autre (préciser) / MSA pe aozadur all (resisaat) :</b>	

**AUTRE SITUATION**, précisez (famille d'accueil, assistantes familiales, ...)

Nom et prénom :

Adresse :

Tél domicile :

Tél portable :

Courriel :

Tél travail :

### Assurances - Asurañsoù

Formule Formulenn	Assurance Asurañs	Nom de la Compagnie Anv ar Gompagnunezh
Individuelle / Hiniennel Accident corporel / Gwallzarvoudoù korf	Oui / Ya <input type="checkbox"/> Non / Nann <input type="checkbox"/>	
Responsabilité civile / Atebegezh keodedel	Oui / Ya <input type="checkbox"/> Non / Nann <input type="checkbox"/>	

Mutuelle / Kenwarez	Nom de la mutuelle / Anv ar c'henwarez
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

### Mise à jour des informations du dossier / Hizivaat titouroù an teuliad

Nous vous rappelons qu'il est primordial de nous faire part de toute modification concernant ce dossier, que ce soit déménagement, changement de n° de téléphone.

Ces renseignements sont nécessaires pour pouvoir vous joindre rapidement quand votre enfant est sous la responsabilité de la commune et pour tout courrier nécessaire aux différentes inscriptions.

Degas a reomp da soñj deoc'h ez eo pouezus kemenn deomp pa vez cheñchet tra pe dra en teuliad-mañ, ma tilojit pe ma cheñchit niv. bellgomz da skouer.

Ezhomm hon eus an titouroù-se evit pellgomz buan deoc'h pa vez ho pugel dindan atebegezh ar gumun hag evit kas deoc'h an holl lizheroù a zo ret evit enskrivadurioù a bep seurt.

Je m'engage/ Nous nous engageons à signaler tout changement modifiant les informations mentionnées. / Prometiñ a ran / a reomp kas keloù ma vez degaset cheñchamantou en titouroù meneget.

Je m'engage/ Nous nous engageons à prendre connaissance et à respecter les règlements intérieurs distribués le jour de la rentrée scolaire 2021. / Prometiñ a ran / a reomp lenn aketus ha doujañ d'ar reolennoù diabarzh roet d'an dud da zeiz distro-skol 2021.

**PIECES A JOINDRE**  
**PEZHIOÙ DA GAS GANT AN TEULIAD**

- Dossier d'inscription / Teuliad enskrivañ
- Livret de famille ou extrait d'acte de naissance de l'enfant / Levrig-familh pe paper-ganedigezh ar bugel
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois / Prouenn annez 3 miz kozh d'ar muiañ
- Certificat de radiation si votre enfant était scolarisé dans une autre école / Testeni ezrollañ ma oa skoliataet ho pugel en ur skol all
- Copie des pages des vaccinations / Eilad eus pajennoù ar vaksinoù

**Dossier à déposer à / Teuliad da gas da :**  
**Mairie de Plomelin / Ti-kêr Ploveilh**  
**Plasenn Betziesdorf**  
**29700 PLOMELIN / PLOVEILH**  
**02.98.94.25.57**

**Heures d'ouverture**

Lundi au vendredi : 8h30 – 12h00 et 13h30 – 17h30  
Samedi : 8h30 – 12h00

**Eurioù digeriñ**

A Lun da Wener : 8e30 – 12e00 hag 1e30 – 5e30  
Da Sadorn : 8e30 – 12e00

**Fait à / Graet e :**

Signature responsable légal 1:

**Le / D'an/ar :**

Signature responsable légal 2:

**Information « protections des données personnelles »**

Conformément au  
Règlement relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données)  
Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à **l'accueil de la mairie**  
**« service facturation aux familles »**