

INSCRIPTIONS SCOLAIRES

2026-2027



 DU 26 JANVIER

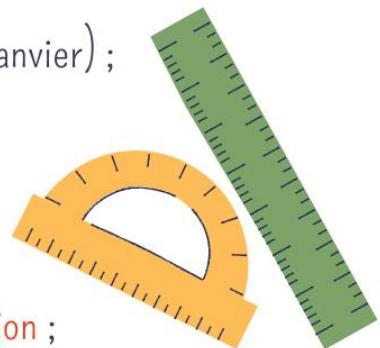
AU 28 FÉVRIER 2026

Pour les enfants nés en 2023
et les nouveaux arrivants

Inscriptions en Mairie selon les horaires d'ouverture ou par mail

Documents demandés :

- Fiche d'inscription complétée (disponible en ligne à compter du 26 janvier) ;
- Justificatif de domicile (facture eau ou électricité ou internet) ;
- Copie du carnet de santé (pages des vaccins) ;
- Copie du livret de famille (pages des parents et des enfants) ;
- En cas de séparation : **jugement de divorce ou convention de séparation** ;
- Certificat de radiation (si changement d'école) ;
- Inscriptions aux services périscolaires :
 - Avis d'impôt 2026 sur les revenus 2025 du foyer fiscal (à transmettre avant le 28 septembre 2026)
 - Mandat de prélèvement (à retrouver sur le site de la Mairie) + RIB
 - Préparer une attestation d'assurance pour le jour de la rentrée.



04.50.04.35.77
contact@vulbens.fr
<https://vulbens.fr/>

Horaires d'ouverture de la Mairie :

Mardi de 7h30 à 17h

Jeudi de 14h à 19h

Vendredi de 9h à 12h30



VULBENS
Haute-Savoie

INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE 2026-2027

photo

NOM : _____ Prénom(s) : _____ Sexe : M F

Né(e) le / /

Lieu de naissance (commune et département) _____

Scolarité antérieure : Ecole : _____ Classe : _____

Scolarité demandée : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Indiquez les difficultés de santé en précisant les dates (accidents, maladies, crises convulsives, allergie médicamenteuse, hospitalisation, opération...) :

Indiquez les allergies : faire remplir un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) par votre médecin à remettre à l'école avec ordonnance et médicaments

Régime particulier : sans porc sans viande

Particularités (port de lunette, appareil dentaire...) :

L'enfant est il à jour dans ses vaccinations oui non

Nom et date du vaccin (ou contre-indication) (fournir les copies du carnet de vaccination correspondant à ces 11 vaccins obligatoires)

DTP* Méningocoque type C

Haemophilus influenzae type B Oreillons

Pneumocoque Rougeole

Hépatite B Rubéole

Coqueluche

Nom et tél. du médecin de famille :



RESPONSABLES DE L'ENFANT

PARENT 1 - En charge des frais périscolaires et de l'enfant

NOM : _____

Prénom : _____

Autorité parentale : Oui Non

Date de naissance : _____

Nationalité : _____ Binationale – 2^e nationalité : _____

Code catégorie socio-professionnelle (voir avec annexe 1) : _____

Adresse : _____

N° domicile *: _____ N° Portable *: _____ N° Travail *: _____

Courriel : _____ @

Situation familiale (Si séparation ou divorce, merci de joindre un justificatif) * :

Célibataire Union libre Marié(e) Pacsé(e)

Divorcé(e) Séparé(e)

Mode de paiement (remplir obligatoirement un mandat, joindre un RIB) :

par prélèvement directement au trésor public

PARENT 2

NOM : _____

Prénom : _____

Autorité parentale : Oui Non

Nationalité : _____ Binationale – 2^e nationalité : _____

Code catégorie socio-professionnelle (voir avec annexe 1) : _____

Adresse : _____
(Si différente du parent 1)

N° domicile *: _____ N° Portable *: _____ N° Travail *: _____

Courriel : _____ @

Situation familiale (Si séparation ou divorce, merci de joindre un justificatif) * :

Célibataire Union libre Pacsé(e) Marié(e)

Divorcé(e) Séparé(e)

*Merci d'entourer le numéro où vous êtes le plus facilement joignable

**PERSONNES A CONTACTER et AUTORISÉES à prendre en charge l'enfant
(en dehors des parents)**

Nom et Prénom:	Lien avec l'enfant :	Tél. :
-----	-----	-----
Nom et Prénom:	Lien avec l'enfant :	Tél. :
-----	-----	-----
Nom et Prénom:	Lien avec l'enfant :	Tél. :
-----	-----	-----

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) _____

- Autorise** le personnel de cantine et/ou d'accueil périscolaire à encadrer mon enfant dans l'enceinte **et** à l'extérieur de l'école ;
- Autorise** le personnel à prendre mon enfant en photos et à les diffuser sur nos supports (bulletin municipal, site internet de la commune et facebook de la commune) ;
- Autorise** mon enfant à rentrer seul(e) à la fin de la garderie du soir (17h30 ou 18h30).
- Autorise** que mon enfant soit récupéré(e) par son frère ou sa sœur mineur(e) Nom

Prénom.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette feuille et déclare prendre connaissance du règlement des services périscolaires, qui vous sera envoyé à la rentrée, et m'engage à le respecter.

A _____, le _____

Signature des parents

A joindre au dossier une photocopie du dernier avis d'imposition 2026 SUR REVENUS 2025 du foyer fiscal
A transmettre **avant le 28 septembre 2026 (ou le tarif maximum sera appliqué)**.

* Pour les parents séparés : fournir le jugement ou tout autre document précisant le mode de garde. Le cas échéant une attestation sur l'honneur signée par les 2 parents précisant : le mode de garde et la prise en charge des frais périscolaires.

Service périscolaire : Vous recevrez un mail du service (enfance@vulbens.fr) dès que votre dossier sera saisi avec vos identifiants (au plus tard mai). La création de votre compte est obligatoire même si vous ne pensez pas utiliser les services.