

## MAIRIE DE PEGOMAS



Téléphone : 04 93 42 22 22

Télécopie : 04 97 05 25 50

### Les inscriptions scolaires 2026-2027 débuteront :

**Le 12 janvier et se finiront le 13 février 2026 inclus**

#### Sont concernés :

- **Les enfants nés en 2023 rentrant en petite section de maternelle**
- **Les enfants nés en 2020 rentrant au CP**
- **Tous les nouveaux arrivants sur la commune.**

Les documents d'inscription sont téléchargeables sur le site de la ville [www.villedpegomas.fr](http://www.villedpegomas.fr) soit sur votre portail famille (si votre enfant est déjà scolarisé sur la commune) soit à récupérer auprès du pôle éducation en Mairie.

Les familles doivent retourner par mail à : [education@villedpegomas.fr](mailto:education@villedpegomas.fr) le dossier rempli ou le déposer auprès du pôle éducation en y apportant **tous les documents demandés** (04.92.60.20.60).

Une fois le dossier d'inscription scolaire validé par le pôle éducation, vous recevrez un lien par e-mail pour activer votre compte « cantine, périscolaire et centre de loisirs », si besoin.

Au-delà de ces dates d'inscription, les enfants seront inscrits dans les établissements scolaires dans lesquels des places seront disponibles.

Pour les **dérogations de niveau CP**, il est obligatoire de (re)faire une **1<sup>ère</sup> demande** pour ce nouveau cycle, avec tous les justificatifs. (Dossier téléchargeable sur votre portail famille)

### COORDONNÉES DES ÉCOLES

#### ÉCOLE MATERNELLE JULES FERRY

**Mme GIRAUD : 04.93.42.25.86**

56, avenue Lucien Funel - 06580 Pégomas

[ecole.0061151U@ac-nice.fr](mailto:ecole.0061151U@ac-nice.fr)

#### ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE MARIE CURIE

**Mme VIOLA : 04.97.01.00.10**

805, Route de le Fénerie - 06580 Pégomas

[ecole.0062067P@ac-nice.fr](mailto:ecole.0062067P@ac-nice.fr)

#### ÉCOLE MATERNELLE & ÉLÉMENTAIRE JEAN ROSTAND

**Mme PELAPRAT : 04.93.42.23.93**

216, Avenue du Castellaras - 06580 Pégomas

[ecole.0061167L@ac-nice.fr](mailto:ecole.0061167L@ac-nice.fr)

École : .....

# INSCRIPTION SCOLAIRE

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 1/2

Classe : .....

Nom de l'école précédente et ville : .....

### ÉLÈVE

Nom de famille : .....

Sexe : F ☐ M ☐

Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance (commune &amp; département) : .....

### REPRÉSENTANT LÉGAL : Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐

Nom de famille : ..... Prénom(s) : .....

Nom d'usage : ..... Date &amp; lieu de naissance : .....

Profession : ..... Nom de l'employeur ..... Code CSP : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : OUI ☐ NON ☐

Tél portable : ..... Tél Domicile : ..... Tél Travail : .....

E-mail : (lettres en MAJUSCULES) : .....

### REPRÉSENTANT LÉGAL : Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐

Nom de famille : ..... Prénom(s) : .....

Nom d'usage : ..... Date &amp; lieu de naissance : .....

Profession : ..... Nom de l'employeur ..... Code CSP : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : OUI ☐ NON ☐

Tél portable : ..... Tél Domicile : ..... Tél Travail : .....

E-mail : (lettres en MAJUSCULES) : .....

### AUTRE RESPONSABLE – Lien avec l'élève : .....

(Préciser : Autre membre de la famille/ Educateur / Assistant familial / Autre lien à préciser)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales

Nom de famille : ..... Prénom(s) : .....

Profession : ..... Nom de l'employeur ..... Code CSP : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : OUI ☐ NON ☐

Tél portable : ..... Tél Domicile : ..... Tél Travail : .....

E-mail : (lettres en MAJUSCULES) : .....

J'accepte de communiquer mes adresses (postale et e-mail) aux associations de parents d'élèves : OUI ☐ NON ☐Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) et filmé(e) pendant les activités scolaires : OUI ☐ NON ☐

# INSCRIPTION SCOLAIRE

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2/2

### ÉLÈVE

Nom de famille : ..... Prénom : ..... Classe : .....

#### PERSONNE A CONTACTER (si différente des personnes déjà indiquées)

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Lien avec l'élève : .....

A contacter en cas d'urgence : OUI ☐ NON ☐

Autorisé(e) à venir chercher l'élève : OUI ☐ NON ☐

Tél portable : ..... Tél Domicile : ..... Tél Travail : .....

#### PERSONNE A CONTACTER (si différente des personnes déjà indiquées)

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Lien avec l'élève : .....

A contacter en cas d'urgence : OUI ☐ NON ☐

Autorisé(e) à venir chercher l'élève : OUI ☐ NON ☐

Tél portable : ..... Tél Domicile : ..... Tél Travail : .....

#### PERSONNE A CONTACTER (si différente des personnes déjà indiquées)

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Lien avec l'élève : .....

A contacter en cas d'urgence : OUI ☐ NON ☐

Autorisé(e) à venir chercher l'élève : OUI ☐ NON ☐

Tél portable : ..... Tél Domicile : ..... Tél Travail : .....

#### PERSONNE A CONTACTER (si différente des personnes déjà indiquées)

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Lien avec l'élève : .....

A contacter en cas d'urgence : OUI ☐ NON ☐

Autorisé(e) à venir chercher l'élève : OUI ☐ NON ☐

Tél portable : ..... Tél Domicile : ..... Tél Travail : .....

#### PERSONNE A CONTACTER (si différente des personnes déjà indiquées)

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Lien avec l'élève : .....

A contacter en cas d'urgence : OUI ☐ NON ☐

Autorisé(e) à venir chercher l'élève : OUI ☐ NON ☐

Tél portable : ..... Tél Domicile : ..... Tél Travail : .....

#### SERVICES PÉRISCOLAIRES

Restauration scolaire : OUI ☐ NON ☐ Garderie MATIN : OUI ☐ NON ☐

Transport Scolaire : OUI ☐ NON ☐ Garderie SOIR : OUI ☐ NON ☐

Date :

Signatures des représentants légaux :

Conforme au BO HS n°1 du 6/01/2000 : Protocole nationale sur l'organisation des soins et des urgences

Nom de l'élève : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Adresse : .....  
.....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance & N° département .....

- En cas d'accident, l'école s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone

**Nom, prénom et adresse de la mère** et/ou du représentant légal :

.....

E-mail : .....

N° de tel du domicile : .....

N° de tel portable : .....

N° de tel du travail : .....

**Nom, prénom et adresse du père** et/ou du représentant légal :

.....

E-mail : .....

N° de tel du domicile : .....

N° de tel portable : .....

N° de tel du travail : .....

**N° de sécurité sociale** (du parent dont dépend l'enfant) : .....

Adresse du centre de sécurité sociale : .....

**N° d'assurance scolaire** : .....

Nom et Adresse de l'assurance scolaire : .....

**Autre(s) personne(s) que les parents à prévenir en cas d'urgence**

Et susceptible(s) de vous prévenir rapidement :

Nom & prénom : ..... Téléphone : .....

Nom & prénom : ..... Téléphone : .....

- En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

→ Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'école (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre...)  
.....  
.....  
.....

→ Nom du médecin traitant : ..... N° tél : .....

Fait à ....., le ..... **Signatures des parents :**

# INSCRIPTION SCOLAIRE - DOCUMENTS A FOURNIR

## **1<sup>ère</sup> étape : Dossier à remettre par mail ou directement en mairie**

- ✓ Justificatif de domicile : **1<sup>ere</sup> page de votre dernier avis d'imposition ou dernière quittance de loyer délivrée par une agence avec l'adresse de Pégomas.**

**Si vous êtes arrivé dans l'année sur la commune :**

**La photocopie du bail avec une facture à votre nom de moins de 3 mois.**  
**Ou la photocopie d'une attestation notariale d'achat.**

- ✓ Les 2 fiches des renseignements complétées + la fiche d'urgence pour l'école
- ✓ La fiche pour le périscolaire.
- ✓ Les photocopies du livret de famille (**toutes les pages : parents et enfants**).
- ✓ Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire **2026/2027 dès que possible.**
- ✓ Les photocopies de toutes les pages de vaccinations du carnet de santé.
- ✓ Le certificat de radiation de l'école précédente (s'il y en a un).
- ✓ La photocopie de l'extrait du jugement en cas de séparation ou de divorce.
- ✓ Copie du PAI en cas de besoin.

**2<sup>ème</sup> étape : Une fois le dossier scolaire validé par le pôle éducation, vous recevrez un lien par e-mail pour activer votre compte sur le portail famille concernant la cantine, le périscolaire et le centre de loisirs, si besoin.**

*Pensez à enregistrer vos documents au format numérique, pour pouvoir créer votre compte cantine / périscolaire / centre de loisirs*



---

ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE MARIE CURIE  
Mme VIOLA : 04.97.01.00.10

[ecole.0062067P@ac-nice.fr](mailto:ecole.0062067P@ac-nice.fr)

805 Route de le Fènerie  
06580 Pégomas

---

ÉCOLE MATERNELLE & ÉLÉMENTAIRE JEAN ROSTAND  
Mme PELAPRAT : 04.93.42.23.93

[ecole.0061167L@ac-nice.fr](mailto:ecole.0061167L@ac-nice.fr)

216 Avenue du Castellaras  
06580 Pégomas

---

ÉCOLE MATERNELLE JULES FERRY  
Mme GIRAUD : 04.93.42.25.86

[ecole.0061151U@ac-nice.fr](mailto:ecole.0061151U@ac-nice.fr)

56, avenue Lucien Funel  
06580 Pégomas

Service éducation Pégomas : 04.92.60.20.60 / [education@villedepegomas.fr](mailto:education@villedepegomas.fr)

## Codes des professions et des catégories socio-professionnelles (CSP)

Code *	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>	
10	Agriculteurs exploitants
<b>ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES</b>	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
<b>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</b>	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
<b>EMPLOYÉS</b>	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers

Code *	Libellé
<b>OUVRIERS</b>	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
<b>RETRAITÉS</b>	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
<b>AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b>	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

(\*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements