

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 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 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^{ère} 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

ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE MARIE CURIE

Mme VIOLA : 04.97.01.00.10

805, Route de le Fénerie - 06580 Pégomas

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

INSCRIPTION SCOLAIRE - DOCUMENTS A FOURNIR

1^{ère} étape : Dossier à remettre par mail ou directement en mairie

- ✓ Justificatif de domicile : **1ere 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
- ✓ Les photocopies du livret de famille (**toutes les pages : parents et enfants**).
- ✓ Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire **2026/2027 dès que possible.**
- ✓ 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^{ème} 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

805 Route de le Fènerie
06580 Pégomas

ÉCOLE MATERNELLE & ÉLÉMENTAIRE JEAN ROSTAND
Mme PELAPRAT : 04.93.42.23.93

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

56, avenue Lucien Funel
06580 Pégomas

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 & département) :

REPRÉSENTANT LÉGAL : Mère Père Tuteur

Nom de famille : Prénom(s) :

Nom d'usage : Date & 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 & 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

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 :**

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

Code *	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES	
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
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES	
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
EMPLOYÉS	
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
OUVRIERS	
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
RETRAITÉS	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
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