

INSCRIPTION SCOLAIRE PROCÉDURE ET FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Les inscriptions scolaires concernent uniquement les enfants de la commune de Belin-Beliet.

Pour les enfants :

- nés en 2023
- non- scolarisés à Belin-Beliet sur l'année scolaire 2025/2026

Démarche :

Inscription de votre enfant au Service Enfance Jeunesse – Rue des Écoles

le lundi, mercredi et jeudi de 8h30 à 12h00 et de 13h30 à 17h30.

du 2 février au 6 mars 2026 inclus,

A l'issue de cette période, la commission d'affectation des élèves se réunira et vous recevrez par courrier l'affectation de votre enfant.

Fournir les pièces justificatives suivantes:

- Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (facture de téléphone fixe ou mobile, facture d'eau ou d'électricité, quittance de loyer, taxe d'habitation ou avis d'imposition).
- Le livret de famille ou une copie d'extrait d'acte de naissance de l'enfant.
- Le carnet de santé de l'enfant.
- La fiche de renseignements ci-dessous complétée
- Selon la situation: jugement de divorce.

Attention, après l'inscription administrative, l'admission à l'école par la Directrice est obligatoire.
Seule l'admission effectuée par la Directrice de l'école vaut inscription définitive.

Liste des professions Et des catégories socio-professionnelles

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
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



INSCRIPTION SCOLAIRE BELIN-BELIET

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2026-2027

Niveau/classe :

Frère/sœur déjà scolarisé ☐ Aliénor ☐
Bertrine ☐

ENFANT

Nom de famille : Sexe : ☐ M ☐ F Né(é) le :
Prénom(s) : n° de Département et Lieu de naissance :
Adresse :
Code postal : Commune :

RESPONSABLES LEGAUX

Mère : ☐ Père : ☐
Autre Responsable légal : ☐ Autorité parentale : ☐ oui ☐ non
Personne physique ou morale - Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales

Nom de famille : Prénom(s) :
Nom d'usage : Date de naissance :
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) :
pour déterminer le code correspondant à votre situation voir la liste page 2
Adresse :
Code postal : Commune :
L'enfant habite à cette adresse : ☐ oui ☐ non Courriel :
Tél. Mobile : Tél. Travail : Tél. Domicile :
J'accepte de communiquer mon adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ oui ☐ non

RESPONSABLES LEGAUX

Mère : ☐ Père : ☐
Autre Responsable légal : ☐ Autorité parentale : ☐ oui ☐ non
Personne physique ou morale - Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales

Nom de famille : Prénom(s) :
Nom d'usage : Date de naissance :
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) :
pour déterminer le code correspondant à votre situation voir la liste page 2
Adresse :
Code postal : Commune :
L'enfant habite à cette adresse : ☐ oui ☐ non Courriel :
Tél. Mobile : Tél. Travail : Tél. Domicile :
J'accepte de communiquer mon adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ oui ☐ non

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : ☐ oui ☐ non

Je soussigné(e), Monsieur ou/et Madame
À

déclare exactes les informations ci-dessus.

Signature (s) :

Le

Partie réservée à l'administration

Quartier d'habitation	Ecole affectation :	Dérogation :	Date de rentrée :