

# DOSSIER

## D'INSCRIPTION

SCOLAIRE, PÉRISCOLAIRE  
ET RESTAURATION

2026 ▶ 2027



### LA VILLE DE REIMS SIMPLIFIE VOS DÉMARCHES :

Si votre enfant est déjà inscrit dans une école publique de Reims, au périscolaire ou à la restauration pour l'année 2025-2026, l'inscription pour l'année scolaire 2026-2027 se fera automatiquement, vous n'avez donc pas besoin de remplir ce dossier.

Dans le cadre de cette réinscription automatique, au début du 2<sup>e</sup> trimestre 2026, un courriel vous sera directement adressé ou à défaut un courrier vous sera remis à l'école par l'animateur coordinateur.

### TROIS CAS OÙ IL FAUT REEMPLIR CE DOSSIER :

**Vous avez un enfant qui :**

- ✓ n'a jamais fréquenté une école publique de Reims
- ✓ n'est jamais allé à la restauration scolaire ou au périscolaire à Reims
- ✓ passe de la maternelle au CP et vous résidez hors de Reims.



Reims.fr

DATE LIMITE D'INSCRIPTION

**LE 7 MAI 2026**

**1 SEUL DOSSIER PAR FAMILLE  
+ 1 FICHE D'INSCRIPTION PAR ENFANT**

Date de la campagne pour les inscriptions scolaires et les demandes de dérogation au périmètre scolaire :  
**Du 16 mars au 7 mai 2026**

**JUSQU'AU 7 MAI 2026**, vous devez compléter ce dossier pour une demande de dérogation au périmètre scolaire ou un changement d'adresse avec demande de changement d'école.

Au delà de cette date, ce dossier est également à compléter pour une inscription périscolaire ou à la restauration scolaire.

**Si vous résidez sur Reims, vous pouvez également effectuer vos démarches via l'Espace Famille :**

<https://espace-famille.reims.fr>

|                                                                                                                                                                                                                                                        | INSCRIPTION<br>SCOLAIRE | INSCRIPTION<br>PÉRISCOLAIRE | INSCRIPTION<br>RESTAURATION<br>SCOLAIRE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
| <b>PIÈCES À JOINDRE / Présenter les photocopies</b>                                                                                                                                                                                                    |                         |                             |                                         |
| Livret de famille ou extrait d'acte de naissance de l'enfant avec filiation complète.                                                                                                                                                                  | ✓                       |                             |                                         |
| Pour les parents séparés ou divorcés : extrait du jugement de divorce ou de séparation précisant le lieu de résidence de l'enfant et l'exercice de l'autorité parentale ou pièce d'identité de l'autre parent et autorisation écrite.                  | ✓                       |                             |                                         |
| Justificatif de domicile récent daté de moins de 3 mois (quittance de loyer, facture électricité, gaz, eau, assurance habitation ...).                                                                                                                 | ✓                       |                             |                                         |
| Pages de vaccinations du carnet de santé de l'enfant sur lesquelles figurent ses nom et prénom pour contrôle des vaccins obligatoires qui doivent être à jour ou attestation médicale précisant que l'enfant est à jour de ses obligations vaccinales. | ✓                       |                             |                                         |
| Certificat de radiation si l'enfant était déjà scolarisé.                                                                                                                                                                                              | ✓                       |                             |                                         |
| Demande écrite pour motiver la présence de l'enfant sur les trois temps périscolaires (matin, midi et soir).                                                                                                                                           |                         | ✓                           | ✓                                       |
| Attestation CAF ou MSA datée de moins de 3 mois avec indication de la composition familiale et du quotient familial.                                                                                                                                   |                         |                             | ✓                                       |
| Si non-allocataire, avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024.                                                                                                                                                                                       |                         |                             | ✓                                       |

### MODALITÉS DE RETOUR DU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Par courriel à [guichetuniquefamille@reims.fr](mailto:guichetuniquefamille@reims.fr)
  - Par courrier : Ville de Reims – Guichet unique famille - CS 80036 - 51722 REIMS Cedex
  - Déposé au 21 rue du Temple à Reims
- Horaires d'ouverture : du lundi au jeudi 8 h 30 – 17 h 30 (18 h 45 le vendredi)

# FICHE DU FOYER

## PERSONNES HABITANT AVEC L'ENFANT

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b> Nom de naissance :<br><small>(M. - Mme) - En lettres CAPITALES</small>                                                                                                                                                                                                    | <b>2</b> Nom de naissance :<br><small>(M. - Mme) - En lettres CAPITALES</small> |
| Nom d'usage :                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nom d'usage :                                                                   |
| Prénom :                                                                                                                                                                                                                                                                           | Prénom :                                                                        |
| Date de naissance : ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                                                                             | Date de naissance : ____ / ____ / ____                                          |
| Lieu de naissance :                                                                                                                                                                                                                                                                | Lieu de naissance :                                                             |
| Département de naissance :                                                                                                                                                                                                                                                         | Département de naissance :                                                      |
| Adresse : _____                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |
| Téléphone domicile : _____ Portable : _____                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |
| Courriel : _____                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                 |
| Situation du foyer :<br><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale<br><input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) |                                                                                 |

### ! À REMPLIR EN CAS D'INSCRIPTION À LA RESTAURATION SCOLAIRE

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Redevable des factures :                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Le foyer <input checked="" type="checkbox"/> <b>1</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>2</b><br><small>Autre (précisez : nom, prénom et adresse du tiers) : _____</small> |
| Date de naissance du redevable (obligatoire) : ____ / ____ / ____                                                                       |                                                                                                                                                                                                          |
| Organisme versant les prestations familiales :                                                                                          | <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA<br><input type="checkbox"/> Autre : _____                                                                                                      |
| Numéro d'allocataire : _____                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
| Facturation alternée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Semaines paires <input type="checkbox"/> Semaines impaires | <b>!</b> La facturation alternée concerne les foyers séparés et nécessite que chaque redevable fasse son propre dossier                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Si la facturation alternée ne concerne pas tous les enfants cantiniers du foyer, merci de le préciser : _____  |                                                                                                                                                                                                          |
| Nombre d'enfants à charge : _____                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                          |

**Pour bénéficier du prélèvement automatique, mensualisé ou non, télécharger et remplir les documents sur [www.reims.fr/espace-famille](http://www.reims.fr/espace-famille)**

**!** La demande de mensualisation ne sera plus possible après le **31 août 2026**

En cas d'impayés, le Service de Gestion Comptable de Reims engagera des poursuites à l'encontre du redevable des factures. En cas de non-signallement de changement d'inscription et/ou de situation de l'enfant, le redevable s'engage à payer l'ensemble des factures pour la période concernée et ce jusqu'à la prise en compte par le Guichet unique famille de sa demande.

# AUTORISATION - DÉCLARATION

## ANNÉE SCOLAIRE 2026 - 2027

Dans le cadre de la transition écologique, et afin de réduire les impacts sur l'environnement, les factures (toutes activités confondues) ainsi que la fiche « tarif » de restauration scolaire seront désormais disponibles sous format dématérialisé. Les informations émanant de la ville de Reims et de la Caisse des Écoles vous seront adressées par courriel.

Si vous vous opposez à ce traitement dématérialisé et souhaitez recevoir sous format papier, cochez ces cases pour :

- ☐ vos factures et votre fiche «tarif» de la restauration scolaire
- ☐ les informations de la ville de Reims et de la Caisse des écoles

### ACCÈS AUX FICHIERS

Les informations personnelles recueillies ont pour finalité l'inscription de votre enfant à l'école, la restauration scolaire et aux activités périscolaires. Les données sont conservées pendant toute la scolarité de l'enfant. Les responsables du traitement sont la ville de Reims et la Caisse des Écoles. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou de limitation du traitement.

Vous pouvez obtenir des informations en adressant un courrier à ville de Reims - Guichet unique famille - CS 80036 - 51722 REIMS Cedex. Vous avez la possibilité de contacter notre délégué à la protection des données pour toute information concernant vos données personnelles : [dpo@reims.fr](mailto:dpo@reims.fr) ou d'introduire une réclamation auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

### QUOTIENT FAMILIAL - TARIFICATION FACTURES

Dans le cadre d'une convention de partenariat, la ville de Reims se réserve la faculté de consulter et d'exploiter les données de votre dossier allocataire de la CAF de la Marne.

- ☐ Votre quotient familial est actualisé tous les ans au mois de juin auprès de la CAF.  
Si vous vous opposez à cette actualisation, cochez la case ci-contre, le tarif maximum vous sera alors appliqué.

### ENGAGEMENTS

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués sur ce dossier. Je m'engage à compter de ce jour et ce jusqu'au dernier jour de l'année scolaire, à signaler obligatoirement par écrit au Guichet unique famille ou par courriel sur [guichetuniquefamille@reims.fr](mailto:guichetuniquefamille@reims.fr) tout changement d'inscription et de situation de mon enfant.

Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur des temps périscolaires et de la Caisse des Écoles (téléchargeables sur <https://espace-famille.reims.fr> ou [www.reims.fr/enfance-jeunesse-education/a-lecole/inscriptions-a-lecole-la-restauration-scolaire-et-au-periscolaire](http://www.reims.fr/enfance-jeunesse-education/a-lecole/inscriptions-a-lecole-la-restauration-scolaire-et-au-periscolaire) et à conserver par vos soins).

Reims le \_\_\_\_\_

Parent ou représentant-e 1  
**Signature :** \_\_\_\_\_

Parent ou représentant-e 2  
**Signature :** \_\_\_\_\_

Rappel : En vertu de l'article 372-2 du code civil, à l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant. L'inscription scolaire constitue un acte usuel.

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date d'arrivée : ..... Lieu : .....

Dossier complet : ☐ Oui ☐ Non

Nombre de fiche enfant dans le dossier : .....

Dossier saisi le : ..... Par : .....

Numéro famille : .....



**REIMS CONTACT**

**03 26 77 78 79**

Dossier téléchargeable à l'adresse suivante :  
**[www.reims.fr/espace-famille](http://www.reims.fr/espace-famille)**