

Demande d'inscription

Ecole Maternelle

Ecole Élémentaire

L'élève

Nom : Prénom : Sexe : M ♦ F ♦

Né(e) le ___ / ___ / ___ à (Commune et département)

Adresse (principale de l'enfant)

Code postal Commune

Responsables légaux

Mère de l'enfant : Nom de jeune fille : Prénom :

Nom marital (nom d'usage) :

Profession : **Autorité parentale** : oui 5 non 5

Employeur :

Situation avec le père: Célibataire ♦ -Mariée ♦ -Divorcée ♦ Pacsée ♦ -Concubine ♦ -Séparée ♦ -Veuve ♦

Adresse (**si** différente de celle de l'élève) :

Code postal Commune

☎ **Tel** : domicile : ☎ Portable : ☎ travail :

Mail :@.....

Père de l'enfant : Nom : Prénom :

Profession : **Autorité parentale** : oui 5 non 5

Employeur :

Adresse (**si** différente de celle de l'élève).....

Code postal Commune.....

☎ **Tel** : domicile : ☎ Portable : ☎ travail :

Mail :@.....

Autre responsable légal (personne physique ou morale, tuteur,) : **Autorité parentale** : oui 5 non 5

Nom prénom : Lien avec l'enfant :

Profession :

☎ **Tel** : domicile : ☎ Portable :

Mail :

Famille (nombre d'enfants)

En 2019 / 2020	pas scolarisé(s)	En maternelle	En élémentaire	Au collège	Au lycée
Nom(s) prénoms					



Ceci n'a pas valeur d'inscription à l'accueil périscolaire, centre de loisirs, cantine et transports scolaires

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Accueil Périscolaire					
Cantine					
Centre de loisirs périscolaires					
Transports scolaires					

Mettre **oui** ou **non** dans les cases lorsque votre enfant participera au service proposé.

Assurance de l'enfant

Responsabilité civile **oui** **non**

Individuelle accident **oui** **non**

Compagnie d'assurance : Numéro de police d'assurance :

Joindre impérativement une attestation d'assurance

AUTRES personnes à appeler en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant

1 : NOM :

à appeler en cas d'urgence !

Lien avec l'enfant :

est autorisé(e) à venir chercher l'enfant

Adresse (si différente de celle de l'élève) :

Code postal Commune

☎ **Tel** : domicile : ☎ Portable :

2 : NOM :

à appeler en cas d'urgence !

Lien avec l'enfant :

est autorisé(e) à venir chercher l'enfant

Adresse (si différente de celle de l'élève) :

Code postal Commune

☎ **Tel** : domicile : ☎ Portable :

3 : NOM :

à appeler en cas d'urgence !

Lien avec l'enfant :

est autorisé(e) à venir chercher l'enfant




Adresse (si différente de celle de l'élève) :



Code postal Commune



☎ **Tel** : domicile : ☎ Portable :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Un élève ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Lunettes			Si votre enfant porte des lunettes, il doit les porter : <input type="checkbox"/> en permanence <input type="checkbox"/> ... OU ... <input type="checkbox"/> en classe uniquement <input type="checkbox"/>	
-----------------	--	---	---	---

	Problèmes de santé (allergies, précautions à prendre, ...)	
---	---	---

	AUTORISATIONS « PHOTOS »		
J'autorise les enseignants de l'école à utiliser <u>dans le cadre pédagogique</u> des photos de mon enfant prises au cours des activités scolaires . (affichages de classe, vente traditionnelle des photos de classe) Attention : Une réponse négative interdit la photo de classe au début de l'année.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
J'autorise les enseignants de l'école à publier des photos ou vidéos de classe ou de groupes en activités scolaires sur lesquelles apparaît mon enfant (site de l'école, blog mairie, journal de classe). Attention : Une réponse négative oblige l'école à un retrait de l'enfant pour la prise de photos.			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

MÈRE > J'autorise la diffusion de mon adresse aux associations de parents d'élèves	OUI NON
PÈRE > J'autorise la diffusion de mon adresse aux associations de parents d'élèves	OUI NON

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

 **Signature de la mère**

 **Signature du père**