

 ECOLES CHARLES PERRAULT

FICHE D’INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE

2019-2020

 Attention l’inscription ne vaut pas admission.

 Celle-ci ne peut être délivrée que par le(la) directeur(trice) de l’école.

 Rappel l’admission se fera à l’école maternelle auprès du(de la) Directeur(trice)

 Contact 03.86.97.74.08 lundi ou 03.86.97.59.81 mardi, jeudi, vendredi

Pièces obligatoire à fournir

  Photocopie justificatif de domicile de moins de 3 mois

  Photocopie carnet de santé (page de vaccinations)

  Photocopie livret de famille complet

  Photocopie du jugement attestant du mode de garde en cas de séparation ou de divorce des parents

Elève à inscrire en MATERNELLE ELEMENTAIRE 

 Nom................................................ Prénom(s)............................................................ Sexe F M

 Né(e) le ......./......./....... à ............................................................ Dpt ...... Nationalité .............................

 Adresse .......................................................................................................................................................

 Etablissement scolaire précédent Nom, adresse : .......................................................................................

 .......................................................................................................................................................................

 Votre enfant sera-t-il inscrit : Cantine  OUI  NON Garderie  OUI  NON Car  OUI  NON

Représentant légal 1 Mère  Père  Tuteur  Tutrice  Autre 

 Situation familiale : Marié(e)  PACSé(e)  Vie maritale  Séparé(e)  Divorcé(e) Célibataire  Veuf(ve) 

 Mme – M. Nom : ............................................................. Nom de jeune fille .............................................

 Adresse .......................................................................................................................................................

 Profession ...................................................................................................................................................

 Employeur....................................................................................................................................................

 Adresse de l’employeur ...............................................................................................................................

 N° de tél fixe .......................................... portable ............................... professionnel .................................

 Courriel .............................................................................@.......................................................................

Représentant légal 2 Mère  Père  Tuteur  Tutrice  Autre 

 Situation familiale : Marié(e)  PACSé(e)  Vie maritale  Séparé(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf(ve) 

 Mme – M. Nom : ............................................................. Nom de jeune fille .............................................

 Adresse .......................................................................................................................................................

 Profession ...................................................................................................................................................

 Employeur....................................................................................................................................................

 Adresse de l’employeur ...............................................................................................................................

 N° de tél fixe .......................................... portable ............................... professionnel .................................

 Courriel .............................................................................@.......................................................................

Autre(s) personne(s) autorisée(s) à venir chercher l’enfant ou à contacter en cas de besoin

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Personne 1 | Personne 2 | Personne 3 | Personne4  |
| Nom |  |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |  |
| Téléphone |  |  |  |  |
| Lien de parenté |  |  |  |  |

Fratrie : frère et/ou soeur

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Enfant 1 | Enfant 2 | Enfant 3 | Enfant 4 |
| Nom |  |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |  |
| Date de naissance | ......./......./....... | ......./......./....... | ......./......./....... | ......./......./....... |
| Sexe |  F M |  F M |  F M |  F M |

Autres informations (allergies éventuelles)

|  |
| --- |
|  |

Déclaration sur l’honneur

Je soussigné(e) .........................................................................responsable légal 1 de l’enfant, titulaire de l’autorité parentale, déclare l’exactitude des renseignements portés sur ce dossier, m’engage à informer la Mairie de tous les changements dans ces renseignements qui interviendraient au cours de l’année. En cas d’informations erronées ou incomplètes, la Mairie décline toutes responsabilités dans la gestion de ce dossier.

Date ......../......../....... Signature

Je soussigné(e) .........................................................................responsable légal 2 de l’enfant, titulaire de l’autorité parentale, déclare l’exactitude des renseignements portés sur ce dossier, m’engage à informer la Mairie de tous les changements dans ces renseignements qui interviendraient au cours de l’année. En cas d’informations erronées ou incomplètes, la Mairie décline toutes responsabilités dans la gestion de ce dossier.

Date ......../......../....... Signature

Visa du 1er adjoint en charges des affaires scolaires

V. DARTOIS