



INSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE

Ecole maternelle  Ecole élémentaire  
Niveau scolaire :

<b>ENFANT</b>	NOM :
	PRENOMS
	SEXE <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	DATE ET LIEU DE NAISSANCE :
	ADRESSE
	CODE POSTAL COMMUNE

<b>PERE/MERE</b>	NOM - PRENOMS
	ADRESSE
	CODE POSTAL COMMUNE
	TELEPHONE DOMICILE
	TELEPHONE PORTABLE
	TELEPHONE PROFESSIONNEL N° DE POSTE
	COURRIEL
	AUTORITE PARENTALE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

<b>PERE/MERE</b>	NOM - PRENOMS
	ADRESSE
	CODE POSTAL COMMUNE
	TELEPHONE DOMICILE
	TELEPHONE PORTABLE
	TELEPHONE PROFESSIONNEL N° DE POSTE
	COURRIEL
	AUTORITE PARENTALE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

SITUATION DES PARENTS :  mariés -  divorcés -  séparés -  veuf-veuve -  concubin -  pacsés

**(Fournir une copie de l'extrait du jugement attestant l'autorité parentale en cas de séparation ou de divorce)**

ASSURANCE : fournir la copie de l'attestation d'assurance : responsabilité civile/individuelle, accidents corporels

VACCINATION : fournir la copie du carnet de santé

MEDECIN TRAITANT :

NOM - PRENOM	TELEPHONE
--------------	-----------

Renseignements importants sur la santé de l'enfant (allergies ou autres) :

En cas de protocole particulier, veuillez également en informer la mairie ou tout autre service concerné (ALSH - CANTINE....)

**AUTRES ENFANTS SCOLARISES**

NOM - PRENOM	DATE NAISSANCE	ETABLISSEMENT FREQUENTE

**AUTRES SERVICES FREQUENTES**

Cantine scolaire :  OUI -  NON (inscription auprès de Madame JOVER 06-79-77-36-27

Etude (uniquement pour l'école élémentaire) :  OUI -  NON (inscription auprès de l'instituteur)

Garderie périscolaire :  OUI -  NON (inscription auprès de la direction, 04-66-77-29-51)

Accueil de loisirs :  OUI -  NON (inscription auprès de la direction, 04-66-77-29-51)

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A L'ECOLE**

NOM- PRENOM	TELEPHONE	PORTABLE
ADRESSE		
Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Grand-père /Grand-mère - <input type="checkbox"/> Oncle/Tante - <input type="checkbox"/> Frère/Sœur - <input type="checkbox"/> Beau-père/Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Tutrice - <input type="checkbox"/> Nounou - <input type="checkbox"/> Ami(e)		
Nous l'autorisons à : <input type="checkbox"/> être appelé(e) en cas d'urgence - <input type="checkbox"/> à récupérer l'enfant à l'école		

NOM- PRENOM	TELEPHONE	PORTABLE
ADRESSE		
Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Grand-père /Grand-mère - <input type="checkbox"/> Oncle/Tante - <input type="checkbox"/> Frère/Sœur - <input type="checkbox"/> Beau-père/Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Tutrice - <input type="checkbox"/> Nounou - <input type="checkbox"/> Ami(e)		
Nous l'autorisons à : <input type="checkbox"/> être appelé(e) en cas d'urgence - <input type="checkbox"/> à récupérer l'enfant à l'école		

NOM- PRENOM	TELEPHONE	PORTABLE
ADRESSE		
Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Grand-père /Grand-mère - <input type="checkbox"/> Oncle/Tante - <input type="checkbox"/> Frère/Sœur - <input type="checkbox"/> Beau-père/Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Tutrice - <input type="checkbox"/> Nounou - <input type="checkbox"/> Ami(e)		
Nous l'autorisons à : <input type="checkbox"/> être appelé(e) en cas d'urgence - <input type="checkbox"/> à récupérer l'enfant à l'école		

NOM- PRENOM	TELEPHONE	PORTABLE
ADRESSE		
Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Grand-père /Grand-mère - <input type="checkbox"/> Oncle/Tante - <input type="checkbox"/> Frère/Sœur - <input type="checkbox"/> Beau-père/Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Tutrice - <input type="checkbox"/> Nounou - <input type="checkbox"/> Ami(e)		
Nous l'autorisons à : <input type="checkbox"/> être appelé(e) en cas d'urgence - <input type="checkbox"/> à récupérer l'enfant à l'école		

NOM- PRENOM	TELEPHONE	PORTABLE
ADRESSE		
Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Grand-père /Grand-mère - <input type="checkbox"/> Oncle/Tante - <input type="checkbox"/> Frère/Sœur - <input type="checkbox"/> Beau-père/Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Tutrice - <input type="checkbox"/> Nounou - <input type="checkbox"/> Ami(e)		
Nous l'autorisons à : <input type="checkbox"/> être appelé(e) en cas d'urgence - <input type="checkbox"/> à récupérer l'enfant à l'école		

NOM- PRENOM	TELEPHONE	PORTABLE
ADRESSE		
Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Grand-père /Grand-mère - <input type="checkbox"/> Oncle/Tante - <input type="checkbox"/> Frère/Sœur - <input type="checkbox"/> Beau-père/Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur/Tutrice - <input type="checkbox"/> Nounou - <input type="checkbox"/> Ami(e)		
Nous l'autorisons à : <input type="checkbox"/> être appelé(e) en cas d'urgence - <input type="checkbox"/> à récupérer l'enfant à l'école		

Nous nous engageons à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature de la mère

Signature du père