



FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

<input type="checkbox"/> ECOLE MATERNELLE	<input type="checkbox"/> ECOLE ELEMENTAIRE
Classe :	Classe :

ENFANT

Nom, Prénom : _____

Né (e) le : ____ / ____ / ____ à : _____

Classe fréquentée en 2017/2018* _____

Sexe :

**concernant les enfants déjà scolarisés*

➔ **VACCINATIONS : DT Coq-Polio**.....

Si vaccinations non mises à jour : Fournir un **Certificat de contre-indication** établi par le médecin traitant.

➔ **SANTE DE L'ENFANT / Particularités à prendre en compte (asthme, allergie, autres...)**

RENSEIGNEMENTS concernant la ou les personnes à prévenir en CAS D'URGENCE

	Nom, Prénom	Téléphone fixe Téléphone portable	Adresse
Première personne			
Deuxième personne			

MEDECIN TRAITANT

Nom	Adresse	Téléphone

Je soussigné(e), responsable(s) légal(e) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2

Verso à compléter

INFORMATIONS sur la famille

➤ Responsable légal 1

Père ou Mère ou Autre

Madame

Monsieur

Nom Nom de jeune fille

Prénom Nationalité Date de naissance

Adresse complète

Code postal Ville

Téléphone domicile Téléphone mobile

Adresse-mail

Situation de famille

Marié(e) Célibataire Vie maritale Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(e)

En instance de divorce Autre

Nombre d'enfants à charge du foyer fiscal

Situation professionnelle

Profession Employeur

Adresse complète

Code postal Ville

Téléphone direct Téléphone standard Portable

➤ Responsable légal 2

Père ou Mère ou Autre

Madame

Monsieur

Nom Nom de jeune fille

Prénom Nationalité Date de naissance

Adresse complète

Code postal Ville

Téléphone domicile Téléphone mobile

Adresse-mail

Situation professionnelle

Profession Employeur

Adresse complète

Code postal Ville

Téléphone direct Téléphone standard Portable

RENTRÉE SCOLAIRE 2018

DOCUMENTS à fournir :

*** **** **

- Fiche d'inscription dûment complétée et signée
- Carnet de santé comportant les vaccinations obligatoires
- Certificat de contre-indication (*Si vaccinations non mises à jour*)
- Livret de famille complet
- 1 justificatif de domicile récent (facture d'électricité ou de téléphone)
- Pièce établissant la qualité du responsable légal (pièce d'identité : carte nationale d'identité, passeport...) et le cas échéant les conditions d'exercice de l'autorité parentale (jugement)

▲ Pour 1^{ère} inscription :

- Certificat médical d'admission (*Facultatif, délivré par votre médecin traitant ou pédiatre, si les vaccins obligatoires ne sont pas à jour*)

Conditions requises → avoir 3 ANS au 31/12/2018
→ « être propre ».

▲ Pour les enfants déjà scolarisés :

- Certificat de radiation établie par l'ancienne école

**DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE
A DEPOSER AU SECRETARIAT DE
MAIRIE AVANT LE 23/03/2018**

 **ECOLE MATERNELLE** ☎ 05.61.24.85.96.
11 Rue des Moulins

 **ECOLE PRIMAIRE** ☎ 05.61.27.02.10.
Rue des Monges – groupe scolaire Jean Soucale

 **GARDERIE** ☎ 05.61.24.85.96.

11 Rue des Moulins Horaires :

Lundi-Mardi-Jeudi-Vendredi De 7H30 à 8H30 et de 17H25 à 18H30
Mercredi de 7h30 à 8h15 et de 12h15 à 13h