PRE-INSCRIPTION SCOLAIRE

Secteurs scolaires : BH (La Gâtine-Quartier BH-Les Chalumettes-rue Aristide Briand - **La Vallée** (Le Plessis-St-Rémy/Centre)

(Maternelle : L'enfant doit avoir 3 ans avant le 31/12, dans la limite des places disponibles)

Date d'entrée : .....☐ 1ère inscription ☐ Déménagement ☐ Nom de la dernière école fréquentée :.....

ECOLES :

Maternelle du Bois d'Hauterre ☐ classe : Maternelle de la Vallée ☐ classe :

Primaire du Bois d'Hauterre ☐ classe : Primaire de la Vallée ☐ classe :

ELEVE :

NOM : _____ **Prénom(s) :** _____/_____/_____ **Sexe : M ☐ F ☐**

Né(e) le : …. / …. / …….. **Lieu de naissance** (commune et département) **:** _____

Nationalité : _____

Souhaite un enseignement de la langue et de la culture d'origine (si celui-ci peut-être mis en place) OUI ☐ NON ☐

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Autres enfants scolarisés dans le primaire : oui ☐ non ☐ nombre :

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère **Nom de jeune fille:** _____ **Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐**

Nom marital (nom d'usage) : _____ **Prénom :** _____

Profession : _____ **Situation familiale (1) :** _____

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

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

Père **Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐**

NOM : _____ **Prénom :** _____

Profession : _____ **Situation familiale (1) :** _____

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

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) **Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐**

Organisme : _____ **Personne référente :** _____

Fonction : _____ **Lien avec l'enfant :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DATE / **SIGNATURE DU RESPONSABLE**

CACHET DE LA MAIRIE OBLIGATOIRE

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ ☐ **A appeler en cas d'urgence**

Lien avec l'enfant : _____ ☐ **Autorisé à prendre l'enfant**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

NOM : _____ ☐ **A appeler en cas d'urgence**

Lien avec l'enfant : _____ ☐ **Autorisé à prendre l'enfant**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

NOM : _____ ☐ **A appeler en cas d'urgence**

Lien avec l'enfant : _____ ☐ **Autorisé à prendre l'enfant**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : **Oui** ☐ **Non** ☐ **Garderie soir :** **Oui** ☐ **Non** ☐

Étude surveillée : **Oui** ☐ **Non** ☐ **Restaurant scolaire :** **Oui** ☐ **Non** ☐

Transport scolaire : **Oui** ☐ **Non** ☐ **Déplacement domicile - école :** **Seul** ☐ **Accompagné** ☐

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : **Oui** ☐ **Non** ☐ **Individuelle Accident :** **Oui** ☐ **Non** ☐

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

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Mère : ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)
Père : ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Apporter : Copie du Livret de famille, copie d'1 justificatif de domicile de moins de 3 mois, dérogation scolaire éventuelle et certificat de radiation (si changement d'école).

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : *signature* : *signature* :