

COMMUNE DE ST PIERRE LE VIEUX

ECOLE DU MARAIS MOUILLE

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

ELEVE

NOM de Famille : NOM d'usage :
Prénom(s) : 1 - 2 - 3 -
Sexe : Masculin Féminin Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Pays de naissance : Dépt : |_|_|_| Commune :
Adresse : n° |_|_|_| Voie :
Complément :
Code postal : |_|_|_|_|_|_| Commune :

SCOLARITE DEMANDEE

TPS (-3ans) - PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2
Ecole : Date d'effet de l'inscription : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

RESPONSABLES LEGAUX

(outre les contraintes liées à l'exercice de l'autorité parentale, il est important de renseigner ce paragraphe concernant les responsables légaux pour la transmission des résultats scolaires – circulaire n° 94-149 du 13/04/1994)

MERE :

Autorité parentale : Oui - Non Droit de garde : Oui - Non modalités le cas échéant.....
NOM marital (nom d'usage) : Prénom(s) :
NOM de jeune fille :
Adresse : n° |_|_|_|_| - Voie :
(si différente de celle de l'élève)
Complément :
Code postal : |_|_|_|_|_|_| Commune :
Profession :
Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Numéro de poste :
Courriel :@.....

PERE :

Autorité parentale : Oui - Non Droit de garde : Oui - Non modalités le cas échéant.....
NOM : Prénom(s) :
Adresse : n° |_|_|_|_| - Voie :
(si différente de celle de l'élève)
Complément :
Code postal : |_|_|_|_|_|_| Commune :
Profession :
Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Numéro de poste :
Courriel :@.....

Autorise à communiquer ses adresses (postale-courriel) OUI NON

AUTRE RESPONSABLE LEGAL (PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE)

Autorité parentale : Oui - Non Droit de garde : Oui - Non modalités le cas échéant....

Organisme :

Interlocuteur : NOM : Prénom (s) :

Fonction :

Lien avec l'enfant :

Adresse : n° |_|_|_| - Voie :

(si différente de celle de l'élève)

Complément :

Code postal : |_|_|_|_| Commune :

Profession :

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

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

Courriel :@.....

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non

Garderie soir : Oui Non

Aide aux devoirs : Oui Non

Restauration scolaire : Oui Non

Transport scolaire : Oui Non

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

(informations particulières sur lesquelles les responsables légaux souhaitent attirer l'attention de la collectivité et/ou de l'école)

Médecin traitant : Téléphone cabinet : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

J'autorise la collectivité et/ou l'école à prendre toute mesure qui s'impose en cas de nécessité, dont en cas d'urgence absolue l'admission à l'hôpital.

Responsabilité civile : Compagnie : Police n° :

N° allocataire (CAF, MSA, Autres) :

Divers :

Fait à St Pierre Le Vieux, le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Signature des responsables légaux

La remise de ce document à la direction de l'école ne vaut pas inscription.
Seul le certificat d'inscription scolaire remis ultérieurement aux responsables légaux atteste de celle-ci.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978)

CADRE RESERVE A LA DIRECTION DE L'ECOLE

Ecole

Classe Enseignant

Situation administrative : Inscrit - Admis - Mis en liste d'attente - Radié

Date : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|