



INSCRIPTION SCOLAIRE 2018/2019

A retourner avant le 20 /08/ 2018

Cadre réservé à l'administration :	N° abonné cantine :
Date de réception du dossier : ____/____/____	
Ecole maternelle : <input type="checkbox"/>	Ecole Primaire : <input type="checkbox"/>
1 ^{ère} inscription : <input type="checkbox"/>	Renouvellement : <input type="checkbox"/>

En cas de première inscription merci de compléter le certificat d'inscription scolaire à valider par Le Maire

1- L'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____/____/____ À : _____

Sexe : Masculin Féminin

Adresse de l'enfant : _____

CP : _____ Ville : _____

Représentant légal : _____ N° CAF : _____

Niveau de classe à la rentrée :

Toute Petite Section (**Sous réserve**) Petite Section
 Moyenne Section Grande Section

CP CE1 CE2 CM1 CM2

➤ Si votre enfant est déjà scolarisé précisez l'école fréquentée l'année précédente :

➤ Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ? Oui Non

Si oui, lesquels : _____

Allergies : _____

➤ Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? Oui Non

Si oui, fournir une copie du dossier

Coordonnées du médecin traitant : _____

2- Représentant légal 1

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

N° de tél. fixe : _____._____._____._____._____. N° de tél. portable : _____._____._____._____._____._____

N° de tél. employeur : _____._____._____._____._____. Mail : _____

Représentant légal 2

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

N° de tél. fixe : _____._____._____._____._____. N° de tél. portable : _____._____._____._____._____._____

N° de tél. employeur : _____._____._____._____._____. Mail : _____

Composition de la famille (frères et sœurs du même foyer)

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe	Etablissement fréquenté

3- Vie scolaire

L'enfant fréquentera-t-il la garderie : Le Matin Le Soir

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Votre enfant mangera-t-il à la cantine de l'école tous les jours, toute l'année ? Oui Non

Si non, quels jours mange-t-il régulièrement ? Lundi Mardi Jeudi Vendredi
(Cocher le ou le(s) jour(s) correspondant(s)).

Toutes absences non justifiées 48h à l'avance auprès de la Mairie au 02.32.59.91.06 ou mairie.stpierreduvauvray@orange.fr seront facturées. (sauf cas de force majeure : Maladie...)

4- Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom	Prénom	Téléphone fixe	Téléphone portable	Lien avec l'enfant

5- Pièces à fournir

- Livret de famille *(A fournir lors d'une 1^{ère} inscription)*
- Justificatif de domicile *(Si changement de domicile)*
- Attestation d'assurance
- Attestation CAF
- Charte de savoir-vivre Cantine et Garderie
- Autorisation pour l'utilisation de photos de votre enfant
- Autorisation aux personnes habilitées à récupérer votre enfant ou autres solutions
- Certificat d'inscription scolaire à valider par Mr Le Maire (pour une première inscription)
- Le carnet de santé de l'enfant (vaccination)

6- Attestation sur l'honneur

Je soussigné (e), _____, père, mère ou
représentant légal, atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements fournis pour
l'inscription de mon enfant, _____

Le ____/____/____

Signatures :