

Inscription école primaire Aimé Chevrier Le Ménil

Classe de maternelle

Année scolaire 202_ - 202_

FICHE de RENSEIGNEMENTS

Élève Nom : Prénom : Sexe : M F

Né(e) le : à : Dept

Nationalité : Nombre de frère(s) et sœur(s) :

RESPONSABLES LEGAUX

Mère Nom de jeune fille : Autorité parentale : Oui Non

Nom marital (nom d'usage) : Prénom :

Profession : Situation familiale (1) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Travail :

portable :

Courriel :@.....

Père Nom : Autorité parentale : Oui Non

Prénom :

Profession : Situation familiale (1) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : travail :

Portable :

Courriel :@.....

(1) Célibataire, marié(e), veuf(ve), divorcé(e), séparé(e), concubin(e), pacsé(e)

Responsables légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- la transmission des résultats scolaires (circulaire n° 94-149 du 13/04/1994)
- les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n° 2004-104 du 25/06/2004).

URGENCES

Assurance :

Compagnie (*nom & adresse*) :

.....

N° de police :

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Lien avec l'enfant :

AUTORISATION de SORTIE

Je soussigné(e) :

- assure que je viendrai moi-même chercher mon enfant

- autorise les enseignants à le confier à :

..... Tel

..... Tel

Je dégage entièrement la responsabilité des enseignants et de l'Etat pour tout accident ou incident pouvant survenir après le départ de l'école.

Si, un jour, pour une raison quelconque ce n'est pas la personne habituelle qui vient chercher mon enfant, je vous en avertirai par écrit.

Je prends note qu'en aucun cas mon enfant scolarisé en maternelle ne pourra être remis à une personne mineure même autorisée.

A Le Ménil, le

Signature,

AUTORISATIONS RELATIVES à la COMMUNICATION de l'ADRESSE PERSONNELLE et à la PRISE de PHOTOGRAPHIES

Je soussigné(e) M..... parent de l'enfant

inscrit à l'école maternelle du Ménil :

autorise

n'autorise pas

la communication de mon adresse personnelle, telle qu'elle figure dans le registre des élèves, aux associations de parents d'élèves.

Date

Signature,

Je soussigné(e) M..... parent de l'enfant

inscrit à l'école maternelle du Ménil :

autorise

n'autorise pas

que mon enfant soit pris en photographie lors des activités scolaires.

Date

Signature,

FICHE de RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

(À l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire)

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté vers l'hôpital le mieux adapté selon les modalités définies par le SAMU. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Si votre enfant est atteint d'une maladie ou d'une allergie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement, veuillez renseigner la fiche médicale ci-dessous.

Nom : Prénom : Classe :

Maladie dont souffre votre enfant :

Traitement :

Médecin prescripteur :

Observations particulières :

.....

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contactés par le médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un projet d'accueil individualisé, conformément à la circulaire n° 2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.

Vos coordonnées :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel : Tel portable :

Vu et pris connaissance,

Date

Signature du représentant légal,

Cette fiche n'est pas obligatoire, il en va cependant de votre intérêt et de celui de votre enfant qu'elle soit parfaitement renseignée.

DOCUMENTS à JOINDRE à l'INSCRIPTION

- photocopie du livret de famille (complet)
- photocopie du carnet de santé (page des vaccins)

Les parents sont invités, dès l'inscription faite,
à prendre contact au plus tôt avec le chef d'établissement

Mme Céline PIERREL
Port : 07 57 50 94 39