

Inscription scolaire 2018 - 2019 « maternelle »

Nom de l'élève..... Prénom

fille Date de naissance Nationalité
 garçon Lieu de naissance Pays

Frères et sœurs :

Nom	Prénom	Né(e) en	Ecole fréquentée

Nom et prénom du représentant légal 1

Situation familiale / en cas de séparation, l'autorité parentale est-elle exercée en commun ? oui non(*) Sinon, nom du représentant légal.....

Précisions éventuelles

Adresse du domicile.....
..... Code postal..... Ville

N° de téléphone du domicile N° téléphone mobile

Courriel

Nationalité Profession

en activité – préciser le nom de l'employeur : en recherche d'emploi

Lieu de travail N° téléphone travail

Nom et prénom du représentant légal 2

Situation familiale / en cas de séparation, l'autorité parentale est-elle exercée en commun ? oui non(*) Sinon, nom du représentant légal.....

Précisions éventuelles

Adresse du domicile.....
..... Code postal..... Ville

N° de téléphone du domicile N° téléphone mobile

Courriel

Nationalité Profession

en activité – préciser le nom de l'employeur : en recherche d'emploi

Lieu de travail N° téléphone travail

(*) En cas de séparation, veuillez nous fournir une copie du jugement ou un courrier signé des deux parents faisant état de l'organisation de la garde.

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant et/ou personnes à prévenir en cas d'urgence(autres personnes que les parents) :

Nom et prénom	Lien de parenté	N° de téléphone	Adresse

Scolarité antérieure

Maternelle	Ecole (nom et adresse)	Date de radiation de l'école
PS		
MS		
GS		

Assurance responsabilité civile (obligatoire) - prévoir de fournir une attestation à l'école -

Nom de la compagnie d'assurances :

N° de contrat :

Assurance scolaire (recommandée) : veuillez indiquer le nom de la compagnie ainsi que le n° de contrat :

Médecin traitant : (nom et N° de téléphone).....

Vaccinations : date de la dernière vaccination antitétanique

Renseignements médicaux :

Souffre-t-il d'allergies alimentaires ? oui non

- **si oui**, je m'engage à fournir, selon la gravité de l'allergie, soit un certificat médical, soit un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) signé par le médecin scolaire et un allergologue.

Autres types d'allergies :

Indiquer ci-après les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) et les **précautions éventuelles à prendre** (lunettes, prothèses...) :

Conformément à la législation en vigueur, **aucun médicament** ne pourra être administré, sauf dans le cadre d'un PAI.

Autorisation de publication d'images : durant l'année scolaire, il est possible que votre enfant, seul ou en groupe, fasse l'objet de prises de vues.

D'une part, les enseignants utilisent ces photos pour les inclure dans les cahiers de la classe (cahier de vie par exemple). Seules les familles de la classe les verront.

j'accepte je n'accepte pas que mon enfant soit pris en photo dans ce but.

D'autre part, l'école ou la presse régionale diffusent parfois ces photos, afin de mettre en valeur les activités scolaires ou sportives pour illustrer d'éventuels articles, sites internet, expositions, plaquettes, affiches, courriers électroniques, diaporamas...

j'accepte je n'accepte pas que mon enfant soit pris en photo dans ce but.

Je déclare en outre renoncer à tout recours ou demande de dédommagement.

Informations aux associations de parents d'élèves :

j'accepte je n'accepte pas que mon adresse mail soit communiquée aux associations de parents d'élèves.

Documents à transmettre :

- Toutes les pages renseignées du livret de famille
- La page de vaccination contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite (DT polio, Tetracoq...)
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture électricité, gaz ; avis d'imposition...)
- Si votre enfant est déjà scolarisé : le certificat de radiation
- En cas de séparation : une copie du jugement ou un courrier signé des deux parents faisant état de l'organisation de la garde.

Je soussigné(e)..... responsable légal(e) de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce document et autorise le responsable d'établissement ou la collectivité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date.....

Signature :

Dossier à retourner avec les pièces jointes demandées :

- soit par la poste à : Mairie de La Montagne – Affaires Scolaires – Place François Mitterrand 44620 La Montagne

- soit par mail : service.enfance@ville-lamontagne.fr

- soit en le déposant dans la boîte à lettres de la Mairie de La Montagne

- soit en passant à l'Accueil Enfance, Jeunesse – 94 rue Violin à La Montagne - aux heures d'ouverture du Service (du lundi au vendredi de 9 h à 12h et le mercredi après-midi de 14 h à 16 h 30 en période scolaire).