

DOSSIER INSCRIPTION SCOLAIRE

PIECES A FOURNIR :

→ Livret de Famille

→ Carnet de Santé

→ Certificat de radiation

→ Certificat médical (Pour une 1^{ère} Inscription à l'école)

→ Justificatif de domicile (datant de moins de 3 mois) :

- Facture EDF ou France Télécom
- Attestation Sécurité Sociale
- Documents Caf
- Bail de location + Copie de la carte d'identité du propriétaire

Le Cas Echéant :

Jugement de divorce ou de garde mentionnant les conditions d'exercice de l'autorité parentale

Et / Ou Attestation de l'autre parent donnant l'autorisation d'inscrire l'enfant à l'école + sa pièce d'identité

INSCRIPTION SCOLAIRE

Attention, le dépôt de demande d'inscription ne vaut pas admission définitive

NOM et Prénom de l'enfant :

.....

Date et Lieu de Naissance :

.....

Adresse :

.....

.....

Rapport effectué par la Police Municipale

Le

Nom, Prénom et signature du Chef de service ou de l'agent :

.....

.....

Signature de l'Adjointe Déléguée

Aux affaires Scolaires

Mme Delphine MEUNIER

Vu par le directeur

IBE

Date de la rentrée :.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....

.....

Certifie que l'enfant.....

Né(e) le.....

Réside à l'adresse suivante :

.....

.....

Je reconnais avoir été informé que toute fausse déclaration entraînerait une exclusion du groupe Jean Moulin.

Fait à Le Barcarès,

le

Académie de _____
Inspection académique

Ecole : _____

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire: _____ Niveau : _____ Classe: _____

NOM : _____ NOM d'usage : _____ Sexe : M F
Prénom(s) : _____ / _____ / _____
Né(e) le : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance (commune et département)(1) : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Commune : _____

Mère
NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non
Nom marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____
Profession : _____ Situation familiale (2) : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. Travail : _____
N° de poste : _____ Courriel : _____

Père
NOM : _____ Prénom : _____ Autorité parentale : Oui Non
Profession : _____ Situation familiale (2) : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____
N° de poste : _____ Courriel : _____

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

Organisme : _____
Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Commune : _____
Tél. : _____ Tél. portable : _____
Courriel : _____

(1) Pays hors de France

(2) 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).

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
 Autorisé à prendre l'enfant
Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____
Tél. Travail : _____ N° de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
 Autorisé à prendre l'enfant
Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____
Tél. Travail : _____ N° de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
 Autorisé à prendre l'enfant
Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____
Tél. Travail : _____ N° de poste : _____

Garderie matin : Oui Non Garderie soir : Oui Non
Etude surveillée : Oui Non Restaurant scolaire : Oui Non
Transport scolaire : Oui Non N° CAF : _____

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non
Compagnie d'assurance : _____
Numéro de police d'Assurance : _____

Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : _____ Signature de la mère : _____ Signature du père : _____

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004.