

INSCRIPTION SCOLAIRE / PERISCOLAIRE

Inscription souhaitée pour le :

Ecole de :

FICHE 1 : inscription

NOM (élève) : _____ Prénoms : _____ Sexe : M F

Né (e) le : ___/___/___ Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Scolarité demandée : Maternelle CYCLE 2 (CP, CE1) CYCLE 3 (CE2, CM1, CM2) Niveau : _____

RESPONSABLES LEGAUX : à appeler en cas d'urgence

MERE Nom de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

Nom marital (Nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente de celle de l'élève) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Nom Employeur : _____

Adresse mail : _____ @ _____

PERE Autorité parentale : Oui Non

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente de celle de l'élève) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Nom Employeur : _____

Adresse mail : _____ @ _____

AUTRE RESPONSABLE LEGAL (personne physique et morale qui a la charge effective de l'enfant) Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____ Personne référente : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Adresse mail : _____ @ _____

DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR :

Photocopie du livret de famille (feuilles parents et enfants concernés)

Justificatif de domicile de moins de 3 mois

Copie des vaccinations

Certificat de radiation (si scolarisé dans une autre école)

Courrier d'accord commun, pour la scolarisation de l'enfant à l'école (ci-joint)

En cas de séparation des parents, toute pièce justificative de l'attribution du droit de garde exclusif

Attestation d'assurance responsabilité civile

Attestation CAF

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

Nom : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Nom : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Nom : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

SERVICES PÉRISCOLAIRES* :

Garderie Matin : Oui Non Garderie Soir : Oui Non
Transport Scolaire : Oui Non Restaurant Scolaire : Oui Non

Date : _____

Signature des représentants légaux

Par délégation et pour le président
Le vice-président Jannick Lefeuve

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de L'Éducation nationale, « Base Élèves 1er degré ». Le Président de la Communauté de communes Somme Sud Ouest est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire.

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

* Les fiches périscolaires du dossier sont à renseigner précisément si l'enfant sera utilisateur de ces services.

Je, soussigné, M _____, agissant en tant que responsable légal de l'enfant : _____
 déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et m'engage à en respecter les termes.

DÉTAIL DES AUTORISATIONS

autorise le personnel à sortir _____ de l'enceinte de l'établissement pour les sorties en groupes
 n'autorise pas

autorise _____ à être photographié et filmé pour un usage interne de l'établissement ou externe (journal de la communauté de communes, émissions télévisuelles, quotidien locaux, réseaux sociaux)
 n'autorise pas

autorise la direction de l'accueil périscolaire / extrascolaire à consulter notre dossier CAFPRO afin d'accéder directement aux ressources (Quotient, Nombre d'enfants à charge) à prendre en compte pour le calcul des tarifs. (le service CAFPRO.fr respecte les règles de confidentialité et a fait l'objet d'une autorisation de la CNIL. La CAF attribue un identifiant et un mot de passe qui est strictement confidentiel à l'équipe de direction).
 n'autorise pas
 Votre N° allocataire : _____

autorise l'équipe de direction à prendre les mesures d'urgences en cas d'accident impliquant _____. (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie).
 n'autorise pas

autorise _____ à rentrer seul après les activités (les enfant de moins de 7 ans ne peuvent repartir seuls)
 n'autorise pas

autorise le personnel à transporter ou faire transporter _____ dans les véhicules de l'établissement dans le cadre des sorties en groupe.
 n'autorise pas

SIGNATURE

M _____ Fait à _____ le _____

Les structure déclarées à la direction départementale de la cohésion sociale (DDCS) de la Somme bénéficient d'un cofinancement de la Caisse d'allocations familiales et de la Mutualité sociale agricole.

Transport scolaire : Oui Non

Lundi

-> Descente le midi* à : _____

-> Descente le soir le soir à : _____

Jeudi

-> Descente le midi* à : _____

-> Descente le soir le soir à : _____

Mardi

-> Descente le midi* à : _____

-> Descente le soir le soir à : _____

Vendredi

-> Descente le midi* à : _____

-> Descente le soir le soir à : _____

* uniquement si transport proposé le midi sur le regroupement scolaire :

Garderie/ accueil périscolaire :

Périscolaire matin : Oui Non (Lundi Mardi Jeudi Vendredi Périscolaire soir : Oui Non (Lundi Mardi Jeudi Vendredi

RESTAURATION SCOLAIRE :

Oui Non :

Inscription à l'année

régulièrement

selon les jours suivants :

Lundi mardi mercredi** jeudi vendredi (**cocher les jours de présence**)

**susceptible de ne pas être proposé sur le site

Signature de la mère :

Signature du père :

occasionnellement *

- **Dans ce cas, merci de contacter le responsable périscolaire du site pour vos commandes (règlement intérieur joint)**

