

## 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 Lefevre

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

-&gt; Descente le midi\* à : \_\_\_\_\_

-&gt; Descente le soir le soir à : \_\_\_\_\_

Jeudi

-&gt; Descente le midi\* à : \_\_\_\_\_

-&gt; Descente le soir le soir à : \_\_\_\_\_

Mardi

-&gt; Descente le midi\* à : \_\_\_\_\_

-&gt; Descente le soir le soir à : \_\_\_\_\_

Vendredi

-&gt; Descente le midi\* à : \_\_\_\_\_

-&gt; 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)**

