

FICHE D'INSCRIPTION

Année scolaire : _____ Classe : _____

ÉLÈVE

NOM de Famille: _____ NOM d'usage : _____ Sexe : M F

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Mère Père Autorité parentale : Oui Non

NOM de Famille : _____ Prénom : _____

NOM d'usage : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

Numéro de poste : _____ Courriel : _____

Profession : _____

Mère Père Autorité parentale : Oui Non

NOM de Famille : _____ Prénom : _____

NOM d'usage : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

Numéro de poste : _____ Courriel : _____

Profession : _____

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

Organisme : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____

Profession : _____

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).

Frères et sœurs, demi-frères, demi-soeurs

Nom et Prénom	Sexe	Date de naissance	Ecole – Formation en cours - Autre

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

NOM : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Restaurant scolaire : Oui Non Occasionnel Transport scolaire : Oui Non Occasionnel

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non
Compagnie d'assurance : _____ Numéro de police d'assurance : _____
N° de sécurité sociale : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes - ne cocher qu'en cas de refus)

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.

ENSEIGNEMENT RELIGIEUX (à compléter uniquement lors de l'entrée au CP)

Dans le cadre des dispositions du statut scolaire spécifique à l'Alsace-Moselle, le Code de l'éducation prévoit que la durée hebdomadaire de scolarité des élèves comprend obligatoirement une heure d'enseignement religieux.
Veuillez indiquer si vous souhaitez que, du CP au CM2, votre enfant
 suive l'enseignement religieux catholique suive l'enseignement religieux protestant
 suive l'enseignement religieux israélite soit dispensé des cours de religion et suive un cours de morale.
Concernant l'enseignement religieux, l'inscription reste valable du CP au CM2. En cas de modification du choix de l'enseignement religieux, veuillez prendre contact avec le directeur.

Autres renseignements à faire connaître par la famille dans l'intérêt de l'enfant

.....
.....

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : _____ Signature du parent 1 : _____ Signature du parent 2 : _____