



Commune : ARGENTON SUR CREUSE

Ecole : (réservé à la mairie)

RENSEIGNEMENTS POUR L'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

ÉLÈVE

NOM : Sexe : M F

Prénom(s) : / /

Né(e) le : / / Lieu de naissance : Dpt :

Adresse :

Code postal : Commune :

Scolarité demandée : Maternelle CYCLE 2 CYCLE 3 Niveau :

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) et 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)

Mère Nom de jeune fille : Autorité parentale : Oui Non

NOM Marital (nom d'usage): Prénom :

PROFESSION : Situation familiale :

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

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Numéro de poste :

Courriel : @

Père Autorité parentale : Oui Non

NOM : Prénom :

PROFESSION : Situation familiale :

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

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Numéro de poste :

Courriel : @

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

Organisme : Personne référente :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Téléphone portable :

Courriel : @

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non Transport scolaire : Oui Non

Garderie soir : Oui Non Déplacement domicile – école Seul Accompagné

Restaurant scolaire : Oui Non Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Nationalité de l'élève : _____ Année d'arrivée en France : _____

(Renseignements donnés à titre facultatif)

Souhaite un enseignement de la langue et de la culture d'origine (si celui-ci peut-être mis en place) OUI NON

PERSONNES (autres que les parents) À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ PRENOM : _____ 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 : Numéro de poste : _____

NOM : _____ PRENOM : _____ 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 : Numéro de poste : _____

NOM : _____ PRENOM : _____ 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 : Numéro de poste : _____

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non

Compagnie d'assurance: _____ Numéro de police d'assurance : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature des parents :