



# MAIRIE DE PIANOTTOLI-CALDARELLO

## FICHE D'INSCRIPTION ECOLE

### 1. Enfant à inscrire

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Masculin  Féminin   
Lieu et département de naissance : .....  
Adresse de l'enfant : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

### 2. Inscription à l'école

Ecole de rattachement : .....  
Maternelle  Elémentaire  Classe : .....  
Inscription sollicitée à compter :  Rentrée de Septembre  
 En cours d'année  
L'inscription fait- elle suite à une demande de dérogation ? OUI  NON   
- Date de la décision de la commission de dérogation : .....

### 3. Informations concernant les représentants légaux

	PARENT 1 (Père, mère, tuteur)	PARENT 2 (Père, mère, tuteur)
NOM Prénom		
Nom d'usage (marital)		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone domicile		
Portable		
mail (indispensable)		
Profession		
Situation familiale	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf (e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf (e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/>
En cas de séparation	Précisez l'adresse de résidence principale de l'enfant : <input type="checkbox"/> Résidence principale de l'enfant : chez le parent 1 <input type="radio"/> chez le parent 2 <input type="radio"/> <input type="checkbox"/> Résidence alternée, fournir une copie du jugement, ou une attestation signée des 2 parents	

#### **4. Personnes à prévenir en cas d'urgence**

NOM	Prénom	Lien avec l'enfant	Tel domicile	Tel portable

#### **5. Renseignements médicaux**

Nom de médecin traitant : .....

Tel : .....

Vaccins obligatoires : Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite à jour : Oui  Date du dernier rappel : .....

PAI (Projet d'Accueil Individualisé, document mis en place avec le directeur d'école  oui  non

Allergies alimentaires : Oui  Précisez : .....

Asthme : Oui  Non  Allergies médicamenteuses Oui  Précisez : .....

#### **6. Assurance de l'enfant (obligatoire pour les activités péri- scolaires)**

Responsabilité civile : Oui  Non

Individuelle Accident : Oui  Non

Compagnie d'assurance : .....

Numéro de police d'assurance : .....

#### **7. Informations concernant les activités péri- scolaire (garderie du matin/soir, restauration, goûter, étude)**

Votre enfant participera-t-il à une activité périscolaire : oui  non

- Garderie du matin
- Garderie du soir
- Restauration
- Gouter
- Etude du soir

**Si oui, il est impératif d'inscrire votre (vos) enfant(s) en complétant les fiches fréquences prévues à cet effet.**

Fait à Pianottoli-Caldarello le :

Je soussigné(e).....(Nom, prénom) agissant en qualité de Parent 1, Parent 2, Tuteur, (*ayer les mentions inutiles*) certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sur cette fiche sont exacts et m'engage à signaler tout changement.

#### **Signatures des parents**

# Pièces à fournir :

- Formulaire d'inscription
- Livret de famille
- Pièce d'identité des parents et de l'enfant
- Justificatif de domicile
- Copie du carnet de santé avec vaccinations obligatoires : antidiptérique, antitétanique, antipoliomyélitique  
Pour les enfants nés à partir de 2018 : la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, la coqueluche, l'Haemophilus influenzae b, l'hépatite B, le méningocoque C, le pneumocoque, la rougeole, les oreillons et la rubéole.
- Jugement en cas de séparation
- Certificat de radiation (fourni par l'école si votre enfant était déjà inscrit dans une autre école)