



- LE - GRAND Vosges

FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE année/.....
ECOLE MATERNELLE

Nom et prénom de l'enfant M F

Date et lieu de naissance

Adresse

.....

SITUATION FAMILIALE ACTUELLE


mariés célibataire séparés divorcés pacsés


<u>Responsable légal 1</u>	<u>Responsable légal 2</u>
Nom.....	Nom.....
Nom de jeune fille.....	Nom de jeune fille.....
Prénom.....	Prénom.....
Date de naissance.....	Date de naissance.....
Lieu de naissance.....	Lieu de naissance.....
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
Adresse.....	Adresse.....
.....
Commune.....	Commune.....
☎.....	☎.....
📱.....	📱.....
💻.....	💻.....
Profession.....	Profession.....
Employeur.....	Employeur.....
☎ employeur.....	☎ employeur.....

FRERES ET SŒURS SCOLARISES

Nom et Prénom	Date de naissance	Ecole et classe fréquentées

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom et adresse du médecin traitant.....
..... 

Personne à joindre en cas d'urgence.....
..... 

En cas d'urgence, votre enfant sera hospitalisé au CHOV. de NEUFCHATEAU

Maladies ou allergies à signaler.....

Observations particulières.....

VACCINATIONS	DATES

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Caisse de Sécurité Sociale et N°.....

Caisse d'Allocations Familiales et N°.....

Responsabilité civile contrat N°.....

Organisme..... Adresse.....

Responsable légal et payeur des prestations scolaires et périscolaires utilisées par l'enfant :

Père Mère

Autre : préciser le nom, prénom, adresse et téléphone

.....
.....
.....

DEMANDE DE DEROGATION

Motif précis de la demande

- La commune de résidence ne dispose pas d'un des services suivants :
Ecole - Garderie - Restauration (entourer le service non assuré)
- Raisons médicales (joindre un certificat)
- Frère ou sœur scolarisé (e) dans l'école de la commune
- Obligations professionnelles des parents
- Assistante maternelle
- Autre motif :

Avis de Monsieur le Maire de la Commune de résidence

donne son accord

Date :

ne donne pas son accord

Cachet, signature

Pour l'enfant :

A sa scolarisation dans un établissement scolaire de Liffol-le-Grand

**L'accord vaut engagement pour sa Commune de résidence
de participer aux dépenses de scolarisation de cet enfant.**

Avis de Monsieur le Maire de la Commune d'accueil

donne son accord

Date :

ne donne pas son accord

Cachet, signature

A la scolarisation de l'enfant :

Ecole attribuée :

Classe :

ACTIVITES PERISCOLAIRES FREQUENTEES


GARDERIE : OUI - NON

ETUDES SURVEILLEES : OUI - NON

SCOLARISATION

1^{ère} scolarisation

Déjà scolarisé Classe Ecole

<p>Personne à joindre en cas d'urgence et autorisée à prendre l'enfant à la sortie de l'école</p> <p>Nom et prénom :</p> <p>Adresse</p> <p>.....</p> <p></p>
--

Je soussigné (e), certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler en Mairie, au service des Affaires Scolaires, tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait à le

Signature du père,

Signature de la mère,

Pièces à fournir :

- Livret de famille
- Carnet de santé de l'enfant concerné
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom du responsable légal
- Certificat de radiation dans le cas d'un changement d'école ou de commune
- Document mentionnant la personne ayant l'autorité parentale en cas de séparation des parents.