

## **Fiche d'inscription**

*Nous respectons le RGDP.*

Section : maternelle – primaire

Année d'étude : .....

### **Coordonnées de l'enfant :**

Nom : ..... Prénoms : .....

Né(e) à ....., le ..... Sexe : ...

Nationalité : ..... Langue usuelle de l'enfant à la maison : .....

N° de registre national : .....

Adresse : rue ..... n° .....

Code postal ..... Localité : .....

### **Coordonnées des personnes investies de l'autorité parentale :**

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

*Père – Mère - Tuteur*

*Père - Mère- Tuteur*

N° RN : .....

N° RN : .....

Nationalité : .....

Nationalité : .....

Lieu de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Profession : .....

Profession : .....

Niveau d'étude : .....

Niveau d'étude : .....

Adresse si différente de celle de l'enfant :

Adresse si différente de celle de l'enfant :

.....

.....

.....

.....

**N° de téléphone où nous pouvons vous joindre en cas de problème :**

..... ou .....

..... ou .....

**Adresse mail**

.....

.....

### **Situations familiales particulières (divorce, décès d'un parent ou autre ...) :**

.....

.....

*Tout cas d'exercice exclusif ou modalisé d'autorité parentale doit être attesté par un document officiel original ou une copie attestée conforme remis à la direction. A défaut de ce document, c'est, à tout moment, le principe de l'autorité parentale conjointe qui sera pris en compte.*

**Autres personnes à contacter dans l'urgence :**

Nom et prénom : ..... Nom et prénom : .....

N° de tél : ..... ou ..... N° de tél : ..... ou .....

Lien avec l'enfant : ..... Lien avec l'enfant : .....

**Nom du médecin de famille :** .....

Adresse : .....

N° de tél : ..... ou .....

**Remarques éventuelles concernant le caractère ou la santé de votre enfant (maladies, allergies, traitement médicamenteux (document à remplir par le médecin), autres) :**

.....  
.....\*

Heure habituelle d'arrivée de l'enfant à l'école : .....\*

Heure habituelle du retour de l'enfant : .....\*

Repas : O retour au domicile le midi (préciser les jours) .....\*  
O repas à l'école (se conformer au règlement de la cantine)

Moyen de locomotion entre le domicile et l'école : .....\*

Noms des personnes (autres que les parents) susceptibles de reprendre l'enfant en charge à la fin des cours :  
(préciser le lien de parenté éventuel)

.....\*

*\*Avertir le titulaire au moindre changement même exceptionnel.*

**Pour les nouveaux inscrits en section maternelle ou primaire :**

Date d'arrivée effective à l'école : .....

Ecole fréquentée l'année précédente : .....

Adresse : .....

.....

**Pour les nouveaux inscrits en primaire :**

Eventuellement, années complémentaires effectuées : ..... .....

*L'Ecole rappelle qu'il est interdit de lui confier un enfant malade ou montrant des signes de fatigue anormale ou de maladie. En cas de nécessité d'intervention médicale, les parents sont prévenus et l'équipe éducative se réserve le droit d'appeler le médecin traitant ou le service 112.*

Nous, représentants légaux de l'enfant, autorisons toute intervention thérapeutique jugée indispensable par le personnel médical contacté. Nous nous engageons à signaler tout changement concernant les informations mentionnées ci-dessus.

**Signature d'un représentant légal de l'enfant :** .....