



INSCRIPTION SCOLAIRE

Fiche de renseignements

2024-2025

ENFANT

| | |
|--|--|
| Nom et prénoms de l'enfant : | |
| Date de naissance : | |
| Lieu de naissance (commune et département) : | |
| Niveau de scolarité à la rentrée : | |

PARENTS

| | Mère | Père |
|--|------|------|
| Nom : | | |
| Prénom : | | |
| Adresse : (mettre les deux si parents séparés ou divorcés) | | |
| Tél domicile : | | |
| Tél portable : | | |
| Email : | | |
| Profession (voir tableau avec codes profession joint) : | | |
| Tél. professionnel : | | |

Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- La transmission des résultats scolaires (circulaire du 13/04/1994)
- Les élections des représentants des parents d'élèves : chacun des parents étant électeur et éligible.

Partie à destination de l'école :

Renseignements médicaux :

Problème médical **important** à signaler aux enseignants :

Traitement médical, allergie, maladie chronique (asthme, diabète...).

Aucun médicament n'est autorisé dans l'école sauf pour les enfants pour lesquels un **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) a été prévu.

Si votre enfant fait l'objet d'un PAI mis en place avec le médecin scolaire l'année précédente, préciser toute modification éventuelle: S'il n'y a pas de modification, merci de nous transmettre rapidement **une nouvelle ordonnance précisant le problème médical et le traitement à suivre** si cela n'a pas été fait fin juin. C'est **OBLIGATOIRE chaque année** pour la reconduction du PAI.

Autres informations pouvant être utiles à l'école concernant votre enfant (lunettes...) :

ASSURANCE : OBLIGATOIRE merci de fournir un justificatif, le plus rapidement possible.

ATTENTION : L'attestation doit indiquer le nom de votre enfant, la mention « **responsabilité civile** » et la mention « assurance **individuelle accident** ».

AUTORISATIONS à remplir par les deux parents Ne cocher qu'en cas de refus.

| | Mère | Père |
|--|------|------|
| Je n'autorise pas les enseignants à utiliser des photos de notre enfant dans le cadre des activités scolaires | | |
| Je n'autorise pas la directrice à communiquer mes coordonnées au président(e) de parents d'élèves. | | |
| Je n'autorise pas la directrice à communiquer mes coordonnées au président(e) du Sou des écoles. | | |

Fait à , le

Lu et approuvé,

Le père,

La mère,