DOSSIER D'INSCRIPTION

Ecoles de la commune déléguée de Neuilly-lès-Dijon

PIECES A FOURNIR

❍ Dossier ci-joint

❍ Livret de Famille

❍ Justificatif de domicile

❍ Carnet de vaccination

❍ Si les parents sont séparés, une copie du jugement précisant la garde de (s) enfant (s)

❍ Certificat de radiation si l'enfant était déjà scolarisé

❍ Assurance : RC + Individuelle accident obligatoire à remettre à l'école à la rentrée

Projet d'accueil individualisé (PAI)

Votre enfant bénéficie- t'il actuellement d'un PAI ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, est-ce que vous souhaitez le renouveler ? ☐ OUI ☐ NON

Suite à l'apparition de nouvelles pathologies ou allergies, est-il nécessaire de mettre en oeuvre un PAI ? ☐ OUI ☐ NON

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Inscription en classe de : ❍ Petite section ❍ Moyenne section ❍ Grande section
❍ CP ❍ CE1 ❍ CE2 ❍ CM1 ❍ CM2

ELEVE

Nom : .....

Prénom(s) : ……

Sexe : M ❍ F❍

Né(e) le : ……./……../……..

Lieu de naissance (commune et département)[1] : .....

Adresse : ……

Code postal : ..... Commune : .....

RESPONSABLES LEGAUX

Mère : NOM de jeune fille : .....NOM marital :.....

Prénom : .....

Autorité parentale : Oui ❍ Non ❍

Profession : .....

Situation familiale[2] : .....

Adresse :……

Code postal : ..... Commune : ……

Tél. domicile : ..... Tél. portable : …….....

Tél. travail : ..... N° de poste : .....

Courriel : ……

Père : NOM :……Prénom : ……

Autorité parentale : Oui ❍ Non ❍

Profession : .....

Situation familiale[3] : .....

Adresse :……

Code postal : ..... Commune : ……

Tél. domicile : ..... Tél. portable : …….....

Tél. travail : ..... N° de poste : .....

Courriel : ……

Autres responsables légal (personne physique ou morale): .....

Autorité parentale : Oui ❍ Non ❍

Organisme : ……

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

Adresse :……

Code postal : ..... Commune : ……

Tél.: …….....

Courriel : ……

---

[1] Pays si hors de France

[2] Célibataire, Marié(é), Veuf(ve), Divorcé(e), Séparé(e), Concubin(e), Pacsé(e)

[3] Célibataire, Marié(é), Veuf(ve), Divorcé(e), Séparé(e), Concubin(e), Pacsé(e)

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/ OU AUTORISER A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

NOM : ..... Prénom :……..……..…..
❍ A appeler en cas d'urgence ❍Autorisé à prendre l'enfant
Lien avec l'enfant :.....
Adresse :……..……
Code postal : ..... Commune : ……..……..
Tél. domicile : ..... Tél. portable : …….....
Tél. travail : ..... N° de poste : .....

NOM : ..... Prénom :……..……..…..
❍ A appeler en cas d'urgence ❍Autorisé à prendre l'enfant
Lien avec l'enfant :.....
Adresse :……..……
Code postal : ..... Commune : ……..……..
Tél. domicile : ..... Tél. portable : …….....
Tél. travail : ..... N° de poste : .....

NOM : ..... Prénom :……..……..…..
❍ A appeler en cas d'urgence ❍Autorisé à prendre l'enfant
Lien avec l'enfant :.....
Adresse :……..……
Code postal : ..... Commune : ……..……..
Tél. domicile : ..... Tél. portable : …….....
Tél. travail : ..... N° de poste : .....

<u>ASSURANCE DE L'ENFANT</u>
Responsabilité Civile : Oui ❍ Non ❍ Individuelle Accident : Oui ❍ Non ❍
Compagnie d'assurance : .....
Numéro de police d'assurance : .....

<u>AUTORISATION</u> (à remplir par les 2 parents en cas d'adresse différente) (ne cocher qu'en cas de refus)

Mère : ❍Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
❍ Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires

Père : ❍ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
❍Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche
Date : …… Signature de la mère Signature du père