

DOSSIER D'INSCRIPTION:  
 ECOLE ELEMENTAIRE  
 ECOLE MATERNELLE  
 SERVICES PERISCOLAIRES

Coller une  
 Photo d'identité  
 récente

Année Scolaire: 2018- 2019

**1. L'élève :**

|                   |  |         |  |                    |  |  |
|-------------------|--|---------|--|--------------------|--|--|
| Nom:              |  | Prénom: |  | Né le:             |  |  |
| Ecole fréquentée: |  | Classe: |  | lieu de naissance: |  |  |

**2. Les personnes responsables (père, mère, tuteur) :**

|                       |  |         |  |                      |  |  |  |
|-----------------------|--|---------|--|----------------------|--|--|--|
| Nom:                  |  | Prénom: |  | N° de tél. domicile: |  |  |  |
| Adresse:              |  |         |  |                      |  |  |  |
| Adresse électronique: |  |         |  | N° de tél. mobile:   |  |  |  |
| Profession:           |  |         |  | N° de tél. travail:  |  |  |  |

|                       |  |         |  |                      |  |  |  |
|-----------------------|--|---------|--|----------------------|--|--|--|
| Nom:                  |  | Prénom: |  | N° de tél. domicile: |  |  |  |
| Adresse:              |  |         |  |                      |  |  |  |
| Adresse électronique: |  |         |  | N° de tél. mobile:   |  |  |  |
| Profession:           |  |         |  | N° de tél. travail:  |  |  |  |

|                       |  |         |  |                      |  |  |  |
|-----------------------|--|---------|--|----------------------|--|--|--|
| Nom:                  |  | Prénom: |  | N° de tél. domicile: |  |  |  |
| Adresse:              |  |         |  |                      |  |  |  |
| Adresse électronique: |  |         |  | N° de tél. mobile:   |  |  |  |
| Profession:           |  |         |  | N° de tél. travail:  |  |  |  |

**3. Personnes à prévenir en cas d'urgence / de difficulté à joindre la famille:**

|  |  |         |  |                      |  |  |  |
|--|--|---------|--|----------------------|--|--|--|
| Nom:                                     |  | Prénom: |  | N° de tél. domicile: |  |  |  |
| Adresse:                                 |  |         |  |                      |  |  |  |
| Lien avec l'enfant:                      |  |         |  | N° de tél. mobile:   |  |  |  |
| Adresse électronique:                    |  |         |  | N° de tél. travail:  |  |  |  |
| Autorisé à prendre l'enfant: OUI (1) NON |  |         |  |                      |  |  |  |

|  |  |         |  |                      |  |  |  |
|--|--|---------|--|----------------------|--|--|--|
| Nom:                                     |  | Prénom: |  | N° de tél. domicile: |  |  |  |
| Adresse:                                 |  |         |  |                      |  |  |  |
| Lien avec l'enfant:                      |  |         |  | N° de tél. mobile:   |  |  |  |
| Adresse électronique:                    |  |         |  | N° de tél. travail:  |  |  |  |
| Autorisé à prendre l'enfant: OUI (1) NON |  |         |  |                      |  |  |  |

**5. Liste des personnes avec lesquelles mon enfant pourra quitter l'école maternelle, la garderie, ou être accompagné à la descente du bus (élève de maternelle):**

|      |  |         |  |                     |
|------|--|---------|--|---------------------|
| Nom: |  | Prénom: |  | Lien avec l'enfant: |
| Nom: |  | Prénom: |  | Lien avec l'enfant: |
| Nom: |  | Prénom: |  | Lien avec l'enfant: |
| Nom: |  | Prénom: |  | Lien avec l'enfant: |
| Nom: |  | Prénom: |  | Lien avec l'enfant: |
| Nom: |  | Prénom: |  | Lien avec l'enfant: |

**6. Attestation d'assurance :**

Une attestation d'assurance **responsabilité civile familiale ET individuelle accident** est obligatoire.

**Fournir une attestation.**

|                   |  |                     |                         |
|-------------------|--|---------------------|-------------------------|
| N°                |  | Souscrite le: / /20 | Date de validité: / /20 |
| Après de:         |  |                     |                         |
| Risques couverts: |  |                     |                         |

**7. Autorisation photo et video:**

La loi relative au droit à l'image impose l'autorisation préalable des familles avant toute utilisation de l'image de leur enfant. A l'école, les enseignants sont souvent amenés à prendre les enfants en photo ou en vidéo (photo de classe bien sûr, mais aussi sorties, carnaval, anniversaires...). La photo représente alors pour eux un support précieux pour les apprentissages de vos enfants ! Aussi nous vous demandons de bien vouloir renseigner le questionnaire ci-dessous. Ils restent bien sûr à votre disposition pour toute précision.

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....

- J'autorise mon enfant à figurer sur la photo de classe. OUI NON (1)
- J'autorise mon enfant à figurer sur les photos et vidéos prises dans le cadre de la classe. OUI NON (1)
- J'autorise mon enfant à figurer sur les photos et vidéos lors des sorties de classe. OUI NON (1)
- J'autorise la communication de mon adresse aux délégués de parents d'élèves. OUI NON (1)

Fait le : ..... à..... Signatures:

**8. Planning des sorties et des services périscolaires:**

J'indique comment mon enfant quitte l'école: seul (élémentaire) ou avec ses parents (P), en bus (B) en restant à la cantine (C) ou à la garderie (G):

|       | LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI |   |
|-------|-------|-------|-------|----------|---|
| 11H30 |       |       |       |          | P |
|       |       |       |       |          | B |
| 16H15 |       |       |       |          | C |
|       |       |       |       |          | G |

**9. Participation possible du Centre Communal d'Action Sociale**

Une participation du Centre Communal d'Action Sociale pourra être accordée en fonction du quotient familial. **(Nous fournir une photocopie de la dernière feuille d'imposition du foyer fiscal ou des dernières feuilles d'impositions des deux parents à défaut de foyer fiscal commun ainsi qu'un ou deux relevés d'identité bancaire ou postal).**

**10. Autorisation parentale exceptionnelle**

Nous soussignés,..... demeurant à ..... autorisons notre fils, notre fille (1) ..... mineur(e) à récupérer son frère, sa sœur (1) à la descente du bus (maternelle) et à la Garderie Communale de Saint Honoré.

Nous dégageons de toutes responsabilités la personne responsable de la garderie et la Commune de St Honoré.

Fait le: ..... Signature des parents:

(1) Rayer la ou les mention(s) inutile(s)