



DOSSIER COMPLET A RETOURNER EN
MAIRIE **AVANT LE 15 JUIN 2010**

MAIRIE D'EYRAGUES

PLACE DE LA LIBERATION

13630 EYRAGUES

T. 04 90 24 99 00

DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE 2010/2011

- INSCRIPTION ECOLE MATERNELLE
- INSCRIPTION ECOLE PRIMAIRE (CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2) *(entourer la classe)*
- ENFANT VENANT D'UNE AUTRE COMMUNE
- CHANGEMENT D'ECOLE (préciser ci-dessous) :
- Dérogation
 - Réintégration école du périmètre scolaire
 - Déménagement

Année scolaire 2010/2011

Classe : _____

ELEVE

Nom : _____ Nom d'usage : _____ Sexe : **M** **F** *(entourer)*

Prénoms : _____/_____/_____

Né(e) le : ___/___/___ Lieu de naissance (commune, département) (1): _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LEGAUX*

MERE :

Nom de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

Nom marital (Nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale(2) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. Travail : _____ N° SS ou MSA : _____ Caisse de (ville) : _____

Numéro d'allocataire (CAF ou MSA) :

PERE:

Autorité parentale : Oui Non

Nom (Nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale(2) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. Travail : _____ N° SS ou MSA : _____ Caisse de (ville) : _____

Numéro d'allocataire (CAF ou MSA):

SITUATION FAMILIALE DU FOYER

Mariés Vie maritale

Divorcés Séparés

En cas de séparation, qui a la garde de l'enfant (copie du jugement)

Père Mère Garde alternée

En cas de déchéance de l'autorité parentale, photocopie du jugement de divorce

AUTRES ENFANTS SCOLARISES EN 2010/2011 (Maternelle & Primaire)

Nom et Prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire

AUTRE RESPONSABLE LEGAL (personne physique ou morale) :

Organisme : _____ Autorité parentale : Oui Non

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. Travail : _____ N° SS ou MSA : _____ Caisse de (ville) : _____

(1) Pays si hors de France

(2) Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubin(e) – Pacsé(e)

*Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour : la transmission des résultats scolaires (circulaire n° 94-149 du 13/04/94), les élections des représentants des parents d'élèves, chaque parent étant désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/04)

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

(Autres que les parents)

1) **Nom :** _____ **Prénom :** _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé(e) à récupérer l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ **Commune :** _____
Tél. domicile : _____ **Tél. portable :** _____
Tél. travail : _____ **N° de poste :** _____

2) **Nom :** _____ **Prénom :** _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé(e) à récupérer l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ **Commune :** _____
Tél. domicile : _____ **Tél. portable :** _____
Tél. travail : _____ **N° de poste :** _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non

Cantine : Oui Non

Etude : Oui Non Parfois

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non

Individuelle accident : Oui Non

Compagnie d'assurances : _____ Numéro de police d'assurance : _____

AUTORISATION

(A remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes – Ne cocher qu'en cas de refus)

MERE 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

PERE 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.

Justificatifs à fournir :

Pour la mairie :

- **Livret de famille**
- **Justificatif de domicile de moins de deux mois**
- **Attestation visite médicale (pour entrée en CP)**
- **Attestation d'aptitude à la vie en collectivité (pour entrée en maternelle)**
- **Accord du Maire de la commune précédente (si dérogation).**

Pour l'école :

- **Photo d'identité de l'enfant**
- **Certificat de radiation (nouvel élève sur Eyragues).**

Les déclarants certifient sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce document.

Date :

Signature de la mère :

Date :

Signature du père :