



Simiane-Collongue

**FICHE D INSCRIPTION ECOLE MUNICIPALE
A REMETTRE EN MAIRIE AVEC LES PIECES JUSTIFICATIVES
ANNEE SCOLAIRE 2022-2023**

Enfants nés en 2019, entrée au CP et nouveaux arrivants

ELEVE	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Sexe : féminin : <input type="checkbox"/>	masculin : <input type="checkbox"/>

ECOLE Si déjà scolarisé	
Date d'inscription :	Dérogation : OUI : <input type="checkbox"/> NON : <input type="checkbox"/>
Etablissement fréquenté en 2020-2021 :	
NOM :	Classe :
ADRESSE :	☎ :

FAMILLE	
RESPONSABLE PERE	RESPONSABLE MERE :
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
Situation familiale :	Situation familiale :
Adresse :	Adresse :
.....
☎ Dom/Port :	☎ Dom/Port :
☎ Trav/Port :	☎ Trav/Port :
E-mail :	E-mail :
Profession :	Profession :

Renseignements complémentaires si nécessaires :

.....

FRERES ET SŒURS DE L'ENFANT (y compris ceux non scolarisés ou déjà en activité)			

ASSURANCE DE L'ENFANT	
Compagnie d'assurance :	
Responsabilité civile : <input type="checkbox"/>	Responsabilité accident : <input type="checkbox"/>

**AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE
OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE**

NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Adresse :	Adresse :
.....
☎ Dom/port :	☎ Dom/port :
☎ Trav/port :	☎ Trav/port :
<input type="checkbox"/> Appeler en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> Appeler en cas d'urgence
<input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant	<input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer l'enfant

Date : / /

Signature des 2 responsables légaux obligatoire :

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Carnet de santé (photocopie des vaccinations)
- Livret de famille
- Carte nationale d'identité du représentant légal
- Certificat de radiation (si nécessaire)

En cas de parents séparés ou divorcés la décision de justice indiquant à qui est attribuée l'autorité parentale et chez qui est fixée la résidence de l'enfant.

Cadre réservé à l'administration	Cadre réservé au directeur
Vu le :/...../.....
Nom de l'interlocuteur mairie :
Pour accord
Le Maire :
Cachet mairie