



Fiche **obligatoire** pour l'inscription à l'école et au périscolaire.  
**DOSSIER INCOMPLET => ENFANT NON INSCRIT**

**NOM – PRENOM(S) de L'ENFANT** ..... / Sexe M  F   
 Date de naissance ..... Commune et département de naissance .....  
 Classe (à la rentrée) ..... ECOLE .....  
 FRERES / SCEURS : Oui  Non  Si oui, dans quelle école .....

**REPRESENTANT LEGAL 1** → **Autorité parentale** Oui  Non

Nom d'usage ..... Prénom .....  
 Nom de naissance ..... Père – Mère – Autre, précisez .....  
 Adresse .....  
 Tel domicile..... Tel portable.....  
 MAIL (en majuscule) .....  
 Tel travail ..... Nom de l'employeur .....

**REPRESENTANT LEGAL 2** → **Autorité parentale** Oui  Non

Nom d'usage ..... Prénom .....  
 Nom de naissance ..... Père – Mère – Autre, précisez .....  
 Adresse .....  
 Tel domicile..... Tel portable.....  
 MAIL (en majuscule) .....  
 Tel travail ..... Nom de l'employeur .....

**SITUATION FAMILIALE**

Marié  Pacsé  Vie maritale  Divorcé\*  Séparé\*  Célibataire  Veuf(ve)

\* En cas de séparation ou divorce : l'enfant **est-il en garde alternée ?**  Oui  Non

\* **Fournir les justificatifs**

→ Précisez l'adresse d'habitation de l'enfant .....

→ Précisez le parent qui a la garde ..... et le parent « payeur » pour la cantine.....

Conformément à la loi, « les parents, même séparés, sont supposés exercer conjointement l'autorité parentale, sauf mention contraire du signataire de la présente demande, décisions judiciaires à l'appui. Lorsque l'un des deux parents ne fait pas partie du foyer où vit l'enfant, il garde des droits sur l'enfant. » **En cas de droit de garde restreint la restriction devra être exprimée et justifiée par la copie du jugement.**

**FREQUENTATION DES TEMPS PERISCOLAIRES** (\*hors RécréaLune car inscription séparée)

**1) Restaurant scolaire :**

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Occasionnellement  Jamais

Pour la facturation cantine, j'accepte le tarif maximum car je ne souhaite pas fournir le justificatif de QF :  **Oui**  **Non**

**2) Accueil périscolaire de 16h30 à 17h30 :**

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Occasionnellement  Jamais

**3) à 17h30 mon enfant :**

Est inscrit au CPNG  Quitte l'école

### AUTORISATION DE SORTIE

Mon enfant est autorisé à quitter seul l'école après le service municipal d'accueil périscolaire

ou

Mon enfant n'est PAS autorisé à quitter seul l'école après le service municipal d'accueil périscolaire

→ Dans ce cas, en cas de retard, même minime, les lundi, mardi, jeudi et vendredi à 17h30, et pour des raisons de sécurité, mon enfant sera automatiquement pris en charge par le CPNG après 17h30 (accueil de loisirs dans l'école de 17h30 à 18h30). Dans ce cas, **je m'engage** à payer le forfait dû auprès du CPNG.

### PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE OU D'ABSENCE DES PARENTS

**Personne 1** Nom ..... Prénom .....

Tel domicile ..... Tel portable.....

Lien avec l'enfant :  Grand-parent  Assistante maternelle  Frère ou sœur  Autre, précisez .....

**Personne 2** Nom ..... Prénom .....

Tel domicile ..... Tel portable.....

Lien avec l'enfant :  Grand-parent  Assistante maternelle  Frère ou sœur  Autre, précisez .....

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Mon enfant fait l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :  Oui  Non  À élaborer

En cas de PAI (ou PAI à élaborer), pour quel problème médical .....

### AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS



**Je soussigné(e)** Nom et prénom .....

- atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements complétés et **avoir fourni les justificatifs demandés**, certifiant être titulaire de l'autorité parentale nécessaire à l'établissement de la présente demande et effectuer la démarche en accord avec le parent non signataire (art. L372-2 du code civil)
- reconnais **avoir pris connaissance des deux règlements intérieurs** relatifs aux temps périscolaires (règlement de la restauration scolaire et règlement de l'accueil à 16h30), déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.
- autorise le personnel municipal à prendre, sur avis médical en cas de maladie ou d'accident de mon enfant, toutes les mesures d'urgence y compris l'éventuelle hospitalisation,
- autorise mon enfant à être photographié et/ou filmé dans le cadre des activités scolaires et périscolaires **Oui  Non**
- **m'engage à prévenir le service scolaire de la mairie et l'école de tout changement éventuel** (adresse, situation familiale, problème de santé, jours de fréquentation)
- J'atteste que mon enfant est garanti par une **assurance** « responsabilité civile et individuelle accidents » souscrite pour les accidents qu'il pourrait causer sur le temps périscolaire. -> **Fournir le justificatif d'attestation d'assurance**

Date :

**Signature :**

*L'utilisateur qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, encourt les peines prévues aux articles L433-19 et L441-7 du code pénal.*

*Si ces manœuvres ont pour objet de conduire ou ont conduit à l'attribution d'un droit usurpé, les peines encourues sont celles prévues aux articles L 313-1 et L 313-3 pour escroquerie ou tentative d'escroquerie.*

*Conformément à la loi relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, les droits d'accès, de modification ou de suppression peut s'exercer auprès du service scolaire.*

*Les informations ci-dessus recueillies font l'objet d'un traitement informatique déclaré et peuvent être transmises aux partenaires de la ville dans le cadre de la gestion des activités.*