



INSCRIPTIONS SCOLAIRES et services périscolaires

RENTRÉE 2022/2023

**Votre enfant
va rentrer en :**

**École :
Classe :**

MATERNELLE (enfants nés en 2019, 2018, 2017)
TPS PS MS
CE2 CM1 CM2

ÉLÉMENTAIRE
GS CP CE 1
COLLEGE
CLASSE

ÉLÈVE

Nom : Prénom(s) :

Sexe : M F Né(e) le :/...../..... à :

Adresse :

Code postal : Commune :

RESPONSABLES LÉGAUX

PARENT 1 Autorité parentale : OUI NON Situation familiale (1) :

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél domicile : Tél mobile :

Tél professionnel : Courriel :

PARENT 2 Autorité parentale : OUI NON Situation familiale (1) :

Nom : Prénom(s) :

Adresse (si différente de celle de l'élève) :

Code postal : Commune :

Tél domicile : Tél mobile :

Tél professionnel : Courriel :

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL : autorité parentale : OUI NON Situation familiale (1) :

Nom : Prénom(s) :

Adresse (si différente de celle de l'élève) :

Code postal : Commune :

Tél domicile : Tél mobile :

Tél professionnel : Courriel :



**PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE
ET/OU AUTORISÉE À PRENDRE L'ENFANT (AUTRE QUE LES PARENTS)**

NOM	PRÉNOM	TÉLÉPHONE	PARENTÉ

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Accueil du matin : Oui Non Accueil du soir : Oui Non ALSH (mercredis et vacances) : Oui Non
 Aide aux devoirs : Oui Non Restauration scolaire : Oui Non
 Photos autorisées : Oui Non Transport scolaire (écoles ou collège) : Oui Non

INFORMATIONS MÉDICALES

Nom du médecin traitant :
 Régime alimentaire :
 Vaccins à jour : Oui Non
 Votre enfant présente-t-il des besoins particuliers ? : Oui Non
 Faudra-t'il envisager un P.A.I ? : Oui Non
 Votre enfant a-t-il une notification MDPH ? : Oui Non
 Et/ou d'un accueil spécifique ? : Oui Non
 Si oui, merci de nous contacter à l'adresse suivante : **handi.pej@villeambes.fr**

« Je soussigné
 responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables, le cas échéant, à prendre toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
 J'atteste exercer l'autorité parentale sur l'enfant dont je demande l'inscription, que les déclarations ci-dessus sont conformes à la réalité et que je suis informé qu'est puni d'un an d'emprisonnement et de 15.000€ d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant état des faits matériellement inexacts.
 Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.
 Je suis informé de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels aux quels mon enfant peut être exposé durant les activités aux quelles il participe (conformément à l'article L227-5 du code de l'action sociale et des familles).
 Autorise mon enfant à être pris en photo et/ou à la diffusion sur les médias municipaux : Oui Non

Documents à fournir :

- Photo d'identité de l'enfant
- Livret de famille
- Carnet de santé de l'enfant
- Pièce d'identité (recto-verso) du ou des parents
- Justificatif de domicile de - de 3 mois (facture)
- Assurance
- Attestation CAF
- Attestation employeur

Ambès, le :

Signature :