

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ECOLE

Maternelle JEAN ZAY Elémentaire JEAN ZAY Maternelle LE MASAGE Elémentaire LE MASAGE
Année scolaire : 2022/2023 Niveau : _____ Classe : _____

ELEVE

NOM : _____ Sexe : M F
Prénom(s) _____ / _____ / _____
Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance (commune et département) : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Situation des parents : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubin(e)

Mère : NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____
Profession : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____
N° poste : _____ Courriel : _____

Père : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____
Profession : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____
N° poste : _____ Courriel : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) _____ Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____
Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. : _____ Tél. portable : _____
Courriel : _____

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

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____ N° poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____ N° poste : _____

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle accident : Oui Non
Compagnie d'assurance : _____ N° de police d'assurance : _____

PROBLEMES MEDICAUX

- Mon enfant n'a pas de problèmes médicaux nécessitant une prise en charge à l'école.
- Mon enfant est sujet à des problèmes médicaux graves qui nécessitent la mise en place d'un PAI projet médical à l'école avec le médecin scolaire et permettant la prise de médicaments en cas d'urgence. (Un rendez-vous sera fixé le plus tôt possible à la rentrée).
- Allergie(s) Oui Non

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

- Mère : 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.
- Père : 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.

Noms, prénoms et années de naissance des frères et sœurs

Lors de l'inscription, les parents s'engagent à respecter le règlement de l'école.
Nous nous engageons à signaler au service et au directeur de l'école tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Nom de l'établissement : Année scolaire :**2022/2023**.....

Elève :

Nom : Prénom :
Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

- 1) ☎ domicile :
- 2) ☎ travail du père : Poste :
- 3) ☎ travail de la mère : Poste :
- 4) Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :
.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :
(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans).

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...).....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :



AUTORISATION PARENTALE DE SCOLARISATION

Année scolaire 2022/2023

(à remplir en cas de séparation des parents avec ou sans jugement)

(si jugement nous en adresser une copie)

Je soussigné(e) :

Monsieur/Madame (nom et prénom).....

Domicilié(e) (adresse complète) :

.....

ATTESTE sur l'honneur exercer l'autorité parentale sur l'(les) enfant(s)

(Noms et prénoms de l'(des) enfants)

.....
.....
.....
.....

De ce fait, j'autorise Monsieur/Madame (nom et prénom).....

A scolariser notre (nos) enfant(s) dans une école de la Ville de Beaumont à compter du/...../.....

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

Le/...../.....

A.....

Signature :

INFORMATIONS IMPORTANTES POUR L'INSCRIPTION A L'ECOLE

Dossier à transmettre sous quinzaine par mail accompagné de toutes les pièces justificatives
dejvs@beaumont63.fr

En cas de remise en mains propres à la Direction Enfance Jeunesse et Vie Scolaire (DEJVS),
prise de rendez-vous obligatoire auprès du service :
04.73.15.15.91

Photocopies des justificatifs à fournir :

- Justificatif de domicile,
- Livret de famille,
- Carnet de santé, vaccinations,
- Attestation d'assurance pour l'année 2022/2023. Si cette attestation ne peut pas être donnée au moment de l'inscription, il faudra la remettre obligatoirement à la DEJVS pour le jour de la rentrée.
- Certificat de radiation, si l'enfant arrive d'une autre école,
- Dossier de dérogation, si la famille est domiciliée dans une autre commune que Beaumont,
- Décision de justice en cas de divorce précisant les modalités de garde de l'enfant le cas échéant.

Informations pour l'école maternelle :

- L'inscription en petite section de l'école maternelle se fait pour les enfants nés en 2019.
- Pour la sieste : La capacité et les normes de sécurité des bâtiments nous obligent à limiter le nombre d'enfants pouvant accéder au dortoir. Priorité sera donnée aux enfants de petite section qui déjeunent au restaurant scolaire.

Les documents pour l'inscription aux services périscolaires (restaurant scolaire et garderies) vous seront envoyés au début de mois de juin.