

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ENSEIGNEMENT PREELEMENTAIRE (MATERNELLE) - Année scolaire 2020 / 2021

L'enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____ à _____

Adresse complète : n° _____ rue _____

Code postal _____ ville _____

InscriptionL'enfante est- il déjà scolarisé ? oui non

Si oui, école _____ classe _____

Ecole de secteur/ville : _____

Ecole d'accueil demandée : _____ classe demandée _____

Situation de famille Marié Séparé divorcé veuf (ve) célibataire vie maritale

En cas de séparation, qui a la garde de l'enfant ?

 Père mère tuteur garde alternée*Veillez fournir une copie du jugement de divorce ou séparation.***REPRESENTANT 1**

Nom : _____

Prénom : _____

Qualité père mère tuteur

Tél domicile : _____ portable _____

Adresse : _____

Profession : _____ Tél prof _____

Employeur : _____ Adresse _____

REPRESENTANT 2

Nom : _____

Prénom : _____

Qualité père mère tuteur

Tél domicile : _____ portable _____

Adresse : _____

Profession : _____ Tél prof _____

Employeur : _____ Adresse _____

FRATRIE			
Nom et prénoms des frères / sœurs à charge	Né(e) le	Etablissement scolaire fréquenté	Classe

Autorisations (barrer les phrases pour lesquelles vous n'êtes pas d'accord)

- J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires
- J'autorise le personnel de l'école à soigner mon enfant
- J'autorise les enseignants à faire appel au service d'urgence (SAMU) en cas de nécessité
- J'autorise mon enfant à utiliser les transports scolaires occasionnels ou réguliers
- Mon enfant suit il un régime alimentaire particulier ? (végétarien, hyposodé, allergie, sans porc, sans viande,...)
Non Oui Si oui, lequel _____
- J'autorise mon enfant à porter ses lunettes pour les récréations et/ou pour les activités sportives
- J'autorise le directeur de l'école à transmettre mes coordonnées aux fédérations de parents d'élèves
- Mon enfant n'est pas autorisé à partir seul de l'école et je certifie avoir été informé que seules les personnes enregistrées en qualité de contact sont autorisées à intervenir.

Personne(s) contact(s)**autorisée(s) à venir chercher l'enfant (1) et ou à prévenir en cas d'urgence (2)**

Nom	Prénom	Qualité*	Téléphone	(1)	(2)

*Grands parents, oncle, ami, nourrice,...

Fait à Florange, le / / 2020

Signature des parents :