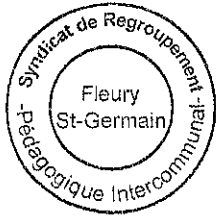


FICHE D'INSCRIPTION

ECOLE	MATERNELLE	ELEMENTAIRE
	Classe	Classe
NOM de l'enfant		
Sexe		
Prénom de l'enfant		
Date et lieu de naissance		
Adresse		
Tél Domicile		
Courriel		
NOM et prénom du Père		
Profession		
Tél professionnel		
NOM et prénom de la Mère		
Profession		
Tél professionnel		



Nombre de frères	âge
Nombre de sœurs	âge
Date d'entrée à l'école	
Observations	
Particularité	
Allergie	
Fournir le dossier PAI	

AUTORISATION A SIGNER PAR LES PARENTS :

POUR LA PRISE DE PHOTOS DE VOS ENFANTS A INSERER EVENTUELLEMENT DANS LE MAGAZINE MUNICIPAL OU BIEN SUR LE SITE INTERNET DE LA MAIRIE.

ANNEE : 2013/14

Pour l'enfant :

NOM et prénom :

Classe :

Signatures

Père

Mère

Pièces à fournir au dossier d'inscription :

- 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois,
- Livret de famille,
- Carnet de santé de l'enfant

FICHE SANITAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ET D'ACTIVITES PERISCOLAIRES

--	--

Ecole fréquentée à la rentrée	NOM et Prénom de l'enfant
Classe :	Date et lieu de naissance
	SEXE : MASCULIN <input type="checkbox"/> FEMININ <input type="checkbox"/>

Noms et prénoms des personnes responsables :



Tel 1 :



Tel 2 :

MEDECIN ET HOSPITALISATION Autorisation d'hospitalisation OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Votre enfant fait l'objet d'un P.A.I avec panier repas OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
INFORMATIONS OBLIGATOIRES Vaccins et dates COPIE DU CARNET DE SANTE OBLIGATOIRE PAGES 90 ET 91	<u>Si oui, un P.A.I (Projet d'accueil individualisé) doit être mis en place.</u> (ce document P.A.I est à retirer auprès de la Direction de l'école et doit être renouvelé chaque année).

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT

Nom / Prénom / Lien de parenté	Numéro de téléphone

Je soussigné(e) _____ autorise le responsable encadrant mon enfant à pratiquer les soins d'urgence, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à prévenir le service de toute modification (changement d'adresse, de téléphone, problème de santé, situation familiale...).

Fait à Perthes, le _____ Signature des parents :

Cette fiche **INDIVIDUELLE** doit être remplie avec la plus grande attention.
 Ces informations sont **IMPORTANTES** pour votre enfant.