

# DOSSIER UNIQUE INSCRIPTION SCOLAIRE & PÉRISCOLAIRE

Dossier à retourner complété et accompagné des pièces justificatives  
à l'adresse: [scolaire@lesangles30.fr](mailto:scolaire@lesangles30.fr) ou au bureau du service scolaire

## DOCUMENTS À FOURNIR

- ☐ La demande d'inscription scolaire et périscolaire à compléter
- ☐ La fiche de renseignement à compléter pour l'école
- ☐ La copie du livret de famille (parents & enfant) ou l'acte de naissance de l'enfant de moins de 3 mois
- ☐ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (en cas d'hébergement chez un tiers: une attestation de l'hébergeur, la copie de sa carte nationale d'identité et 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois)
- ☐ En cas d'inscription en cantine, garderie ou étude, un document attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires pour son âge (copie du carnet de vaccination avec nom de l'enfant sous pli confidentiel par exemple)
- ☐ En cas de parents séparés ou divorcés, la copie du dernier jugement rendu ou une attestation parentale confirmant la garde et la scolarité de l'enfant accompagnée des pièces d'identité des parents
- ☐ Le certificat de radiation si l'enfant était scolarisé dans un autre établissement scolaire

## INFORMATIONS FAMILLE

Personne 1 vivant au FOYER				Personne 2 vivant au FOYER			
NOM:				NOM :			
Prénom :				Prénom :			
Date et lieu de naissance :				Date et lieu de naissance :			
ADRESSE :				ADRESSE :			
VILLE :		Code Postal :		VILLE :		Code Postal :	
Tél :		Mobile :		Tél :		Mobile :	
Mail :				Mail :			
Situation familiale :				Situation familiale :			
Profession :				Profession :			
Autorité parentale (Oui / Non) :				Autorité parentale (Oui / Non) :			
ENFANTS							
NOM	PRÉNOM	Né(e) le	Sexe	Lieu de naissance et Dept	Niveau scolaire	*PAI (oui/non)	
		... / ... / ...					
		... / ... / ...					
		... / ... / ...					
		... / ... / ...					

\* Projet d'accueil individualisé

## ACCEPTATION & ENGAGEMENT

- ☐ Toute inscription vaut acceptation des règlements intérieurs des services périscolaires.
- ☐ Je déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile liée à la pratique d'activités scolaires et extra scolaires.
- ☐ J'accepte la création du portail famille.

FAIT À

LE

SIGNATURES

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire :

Niveau :

Classe :

## ELEVE

Nom de famille : .....

Sexe : F ☐ M ☐

Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : .....

Lieu de naissance : .....

Dépt : .....

## REPRESENTANTS LEGAUX

Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession/catégorie socio-professionnelle (code).....(voir liste page 2)

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Elève habite à cette adresse Oui ☐ Non ☐

Tél. mobile : .....

Tél. domicile : .....

Tél. travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves

☐ ☐  
Oui NonMère ☐ Père ☐ Tuteur ☐

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession/catégorie socio-professionnelle (code).....(voir liste page 2)

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Elève habite à cette adresse Oui ☐ Non ☐

Tél. mobile : .....

Tél. domicile : .....

Tél. travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves

☐ ☐  
Oui Non

Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève 1 : .....

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession/catégorie socio-professionnelle (code).....(voir liste page 2)

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Elève habite à cette adresse Oui ☐ Non ☐

Tél. mobile : .....

Tél. domicile : .....

Tél. travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves

☐ ☐  
Oui Non

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e), filmé(e) pendant les activités

☐ ☐  
Oui Non

1 Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide sociale à l'enfance (pour responsable moral)

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

**AUTRES RESPONSABLES** qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant.

Lien avec l'élève <sup>1</sup> :

Nom de famille :

Prénom :

Nom d'usage :

Adresse :

Code postal : Commune :

Elève habite à cette adresse Oui ☐ Non ☐

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Courriel :

Lien avec l'élève <sup>1</sup> :

Nom de famille :

Prénom :

Nom d'usage :

Adresse :

Code postal : Commune :

Elève habite à cette adresse Oui ☐ Non ☐

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Courriel :

**PERSONNES A CONTACTER** (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève <sup>1</sup> :

A contacter en cas d'urgence ☐

Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom :

Prénom :

Tél. mobile :

Tél. domicile :

Tél. travail :

Lien avec l'élève <sup>1</sup> :

A contacter en cas d'urgence ☐

Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom :

Prénom :

Tél. mobile :

Tél. domicile :

Tél. travail :

Lien avec l'élève <sup>1</sup> :

A contacter en cas d'urgence ☐

Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom :

Prénom :

Tél. mobile :

Tél. domicile :

Tél. travail :

Lien avec l'élève <sup>1</sup> :

A contacter en cas d'urgence ☐

Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom :

Prénom :

Tél. mobile :

Tél. domicile :

Tél. travail :

Lien avec l'élève <sup>1</sup> :

A contacter en cas d'urgence ☐

Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom :

Prénom :

Tél. mobile :

Tél. domicile :

Tél. travail :

1 Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'enfance (pour responsable moral)

**SERVICES PERISCOLAIRES**

Garderie du matin Oui ☐ Non ☐

Garderie du soir Oui ☐ Non ☐

Etudes surveillées Oui ☐ Non ☐

Restaurant scolaire Oui ☐ Non ☐

Transport scolaire Oui ☐ Non ☐

Date :

Signature des représentants légaux :