

Nom:	ENFANT			
	Nom:			
	Prénom :			

INSCRIPTION A L'ECOLE ET AUX SERVICES PERISCOLAIRES

<u>Ce dossier contient</u>:

- Une fiche de renseignements
- Une fiche des personnes à contacter
- Une fiche d'inscription aux services périscolaires
- Une fiche sanitaire

Pour une première inscription à l'école, ce dossier doit être complété lisiblement et déposé en mairie accompagné d'une copie du livret de famille et du certificat de radiation en cas de changement d'établissement.

En application de l'article L131.5 du code de l'Education Nationale, l'inscription des élèves, dans les écoles publiques, se fait sur présentation d'un certificat d'inscription sur la liste scolaire. Ce certificat est délivré par le Maire.

A l'issue de la procédure d'inscription en Mairie, le (la) directeur (trice) d'école procède à l'admission de l'élève en l'inscrivant sur le registre matricule de l'école. Le livret de famille, le carnet de santé et le certificat de radiation doivent être présentés au (à la) directeur (trice) d'école pour l'admission.

Une fois traitées par les services de la Mairie, ces informations seront transmises à l'école pour validation de l'inscription de votre enfant.





FICHE DE RENSEIGNEMENTS

À l'attention des familles

À quoi sert cette fiche?

Les informations qui vous sont demandées sur cette fiche sont importantes pour vos relations avec l'école.

Elles sont indispensables à la directrice ou au directeur de l'école pour :

- · vous connaître,
- vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence,
- identifier les personnes que vous autorisez à venir chercher l'élève à l'école,
- savoir à quelle adresse peut vous être envoyé un courrier postal ou électronique concernant la scolarité de l'élève.

C'est pourquoi il vous est demandé de remplir cette fiche avec le plus grand soin et de signaler tout changement en cours d'année.

Enfin, ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les écoles et améliorer leur fonctionnement.

L'application Onde

Les informations que vous fournissez au moyen de cette fiche sont enregistrées par la directrice ou le directeur de l'école dans l'application informatique « Onde » (Outil numérique pour la direction d'école) mise à disposition par le ministère de l'éducation nationale.

Cette application, déclarée à la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), est couverte par l'arrêté ministériel du 20 octobre 2008 qui en définit les caractéristiques : objectifs poursuivis, modalités de mise en œuvre, données personnelles enregistrées, durée de conservation et conditions d'accès des personnes autorisées à y accéder et, enfin, droits des personnes dont les données sont enregistrées.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez de droits d'accès et de rectification ainsi que d'un droit d'opposition pour motifs légitimes aux informations qui vous concernent :

- les droits d'accès et de rectification prévus aux articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978 s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services de l'éducation nationale agissant sur délégation du recteur d'académie;
- le droit d'opposition prévu à l'article 38 de la loi du 6 janvier 1978 s'exerce soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur académique des services de l'éducation nationale du département où se trouve l'école.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire :	. Niveau:	Classe:
	É	LÈVE
Nom de famille :		Sexe: F M M
Nom d'usage :		anaman marana a companya a compan
Prénom(s):	/	<i>I</i>
Né(e) le : / / /	Lieu de naissan	Ce (commune et département) :
	REPRÉSENT	ANTS LÉGAUX
Mère □ Père □ Tuteur □		
Nom de famille :		Prénom:
Nom d'usage :		Frenom;
Profession ou catégorie socio-profes	ssionnelle (code) :	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 3)
Adresse:	33101111C11C (COUE)	(pour determiner le code correspondant à votre situation, voir la liste page 3)
Code postal :	Commune:	
L'élève habite à cette adresse : O	ui 🗆 Non 🗆	
		Tél. travail :
Courriel:	Tol. dominone	Tel. llavall
J'accepte de communiquer mon adre	esse (postale et courr	iel) aux associations de parents d'élèves∶ Oui □ Non □
Mère □ Père □ Tuteur □	VI	Notice the parameter of
Nom de famille :		Prénom:
Nom d'usage :		Trenom
Profession ou catégorie socio-profes	sionnelle (code) :	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 3)
Adresse:		The street and the code correspondent a votre situation, voir la liste page 3)
Code postal :	. Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Oi	ui 🗆 Non 🗆	
		Tél. travail :
Courriel:		To: davair
J'accepte de communiquer mon adre	esse (postale et courri	el) aux associations de parents d'élèves ∶ Oui □ Non □
Tiers délégataire (personne physique	ie ou morale)	Lien avec l'élève (*) :
Fournir une copie de la décision du juge aux affaires		
Nom de famille :		
Nom d'usage :		Organisme :
Profession ou catégorie socio-profess	sionnelle (code) :	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 3)
Aaresse:	*******************************	
Jode postal:	Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Ou		
rei. mobile :	. Tél. domicile :	Tél. travail :
		el) aux associations de parents d'élèves∶ Oui □ Non □
		d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)
Nous acceptons que notre enfant soit	photographié(e) ou	filmé(e) pendant les activités scolaires : Oui ☐ Non ☐

	CADRE RESERVE AUX P.	ARENTS	
Inscription souhaitée à partir de :			
Fait à :	Le:		
Signature des représentants légaux :			

DECISION DE LA MAII	RIE
Nom de l'enfant :	
☐ Inscription acceptée	
☐ inscription à compléter	
☐ inscription refusée pour le motif suivant :	
Le Minihic sur Rance, le	Le Maire,
en de la companya de La companya de la companya de	

dint'

Liste des professions et des catégories socio-professionnelles

Code (*)	Libellé
	AGRICULTEURS EXPLOITANTS
10	Agriculteurs exploitants
	ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
	CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
	PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
	EMPLOYÉS
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
	OUVRIERS CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PRO
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles RETRAITÉS
74	
71 72	Retraités agriculteurs exploitants Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
	Anciennes professions intermédiaires
75 77	Anciens employés
	Anciens employes Anciens ouvriers
78	AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
00	1 cradinies sans activité professionnelle > = ou ans (saut rétrates)

^(*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements



	S qui ont la charge effective on the copie de la décision du juge aux affaire	e l'élève (personne physique ou morale) s familiales, le cas échéant.		
	Prénom :			
Nom d'usage :	Organisme :			
Code postal :	Commune:			
L'élève habite à cette adresse: O	ui 🗌 Non 🗌			
		Tél. travail :		
Lien avec l'élève (*) :				
		Prénom:		
		Organisme:		
•				
L'élève habite à cette adresse : O				
		Tél. travail :		
Courriel:				
DEDCONNES À	CONTACTED (: JUST			
		des personnes déjà indiquées)		
À contacter en cas d'urgence		venir chercher l'élève		
		Prénom :		
		Tél. travail :		
Lien avec l'élève (*):				
À contacter en cas d'urgence	• •	venir chercher l'élève 🗆		
Nom de famille :	Nom d'usage :	venir chercher l'élève 🗆 Prénom :		
Nom de famille : Tél. mobile :	Nom d'usage :	venir chercher l'élève 🗆 Prénom :		
Nom de famille : Tél. mobile : Lien avec l'élève (*) :	. Nom d'usage :	venir chercher l'élève 🗆 Prénom : Tél. travail :		
Nom de famille :	. Nom d'usage :	venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève		
Nom de famille :	. Nom d'usage :	venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom :		
Nom de famille :	Nom d'usage :	venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail :		
Nom de famille :	. Nom d'usage :	venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail :		
Nom de famille :	Nom d'usage :	venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève venir chercher l'élève		
Nom de famille :	Autorisé(e) à Autorisé(e) à Nom d'usage : Tél. domicile : Autorisé(e) à Autorisé(e) à	venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Prénom :		
Nom de famille :	Autorisé(e) à Nom d'usage : Autorisé(e) à Nom d'usage : Tél. domicile : Autorisé(e) à Nom d'usage : Tél. domicile :	venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : renom : Tél. travail :		
Nom de famille :	Autorisé(e) à Nom d'usage : Nom d'usage : Tél. domicile : Autorisé(e) à Autorisé(e) à Nom d'usage : Tél. domicile :	venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : Tél. travail :		
Nom de famille :	Autorisé(e) à Nom d'usage : Autorisé(e) à Nom d'usage : Tél. domicile : Autorisé(e) à Nom d'usage : Autorisé(e) à Autorisé(e) à	venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Venir chercher l'élève Venir chercher l'élève Venir chercher l'élève		
Nom de famille :	Autorisé(e) à Nom d'usage : Autorisé(e) à Nom d'usage : Autorisé(e) à Nom d'usage : Tél. domicile : Autorisé(e) à Nom d'usage : Autorisé(e) à	venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail :		
Nom de famille :	Autorisé(e) à Nom d'usage : Autorisé(e) à Nom d'usage : Autorisé(e) à Nom d'usage : Tél. domicile : Autorisé(e) à Nom d'usage : Autorisé(e) à	venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Prénom : Tél. travail : venir chercher l'élève Venir chercher l'élève Venir chercher l'élève Venir chercher l'élève		

4/4



Services périscolaires La garderie / L'étude

La garderie / L'étude					
					27
Restaurant scolaire : Oui □ Non □ Garderie du matin : Oui □ Non □					
<u>Étude</u> : Oui ☐ Non ☐ <u>Garderie du soir</u> : Oui ☐ Non ☐					
	Inscription A l'année	Inscription A l'année	Inscription A l'année	Inscription A l'année	Inscription Occasionnelle
	L	M	J	V	
7h30-8h35					
16h30-17h30					
17h30-18h45				□ · · ·	
Tarif en vigueur selon délibération du conseil municipal et consultable sur le site internet					
Autorisations Ecole et Services Périscolaires					
Autorisation de sortie : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul la garderie / étude (Uniquement à partir du CP)					
Oui :		Non :			
Droit à l'image :					
Je soussigné responsable de l'enfant :					
Temps périscola	aire :	Oui : 🗌	N	on : 🔲	

Page 1 sur 2

Nous soussignés M. et/ou Mme déclarons autoriser notre enfant à participer à toutes les

Oui : 🗌

activités et déplacements ayant lieu sur le temps scolaire et à prendre le car comme moyen de transport.

Temps scolaire :

Déplacements :

Non : \square



FICHE SANITAIRE ECOLE ET SERVICES PERISCOLAIRES

<u>L'élève :</u>		
Nom, Prénom :		
Né(e) le :		
Adresse:		
En cas de maladie ou d'acci	dent, le personnel périscolaire s'efforce de pré	évenir la famille par les moyens les plus rapides
	Informations médica	les
-	anté qui nécessitent des soins particu lical et photocopie du PAI	uliers ou des régimes alimentaires adaptés,
Allergies, Allergies alimentaire	s, Asthme, Traitement, PAI, (A préciser)	
Tél :		
Personnes à joindre par ordre	de priorité :	
Nom :	Prénom :	Tél :
Nom :	Prénom :	Tél :
Nom :	Prénom :	Tél :
Nom :	Prénom :	Tél :
Soins : En cas de coups		
	riscolaire à appliquer de l'Arnigel ou Arnican G	sel à notre enfant (1)
	nel périscolaire à appliquer de l'Arnigel ou Arni	
(1) Rayer la mention inutil	e	
En cas d'urgence :		
Un élève accidenté ou malade e immédiatement avertie par nos s		ence vers l'hôpital le mieux possible adapté. La famille est
	autorisons ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/e	l'anesthésie de notre enfantlle aurait à subir une intervention chirurgicale.
Signature des responsables léga	_	iscolaires et m'engage à les respecter
Α	, Le	