

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE 2019/2020

ENTREE en Petite Section (PS) ENTREE en Cours Préparatoire (CP)  Output  Output  Description (PS) ENTREE en Cours Préparatoire (CP)  Output  Description (PS) ENTREE en Cours Préparatoire (CP)							
	<u>-</u>	 remplir par l'admir	 nistration				
Date de dépôt du dossier : _							
Ecole de secteur (2):	Rentrée souhaitée :						
L'enfant :	. – – – –						
NOM:		Prénom :		F G			
Date et lieu de naissance :							
Ecole précédente (nom et com	nmune):						
Autorité parentale :	re père						
En cas de séparation :  Gard	de alternée,	sinon préciser le domic	ile de l'enfant : ¤ chez	la mère ¤ chez le père			
Par principe, le père et la mère ex divorce ou décision de Justice (JA. l'enfant doit être jointe au dossier.							
Le(s) Responsable(s) légal(a	ux) de l'enf	fant :					
La situation familiale actuel Célibataire Mar Séparé Veu	rié 🗀	Pacsé Cor	ncubinage	Divorcé			
		Mère 🗌 Tutrice	☐ Père	☐ Tuteur			
NOM							
Prénom							
Date de naissance							
Adresse complète ( $b\hat{a}t$ , $esc.$ , $n^{\circ}$ d'appartement)							
Tél portable / domicile							
Email (en majuscules)							
N° de sécurité sociale							
Profession	Professi	ion: Recherche en	Profession : _ nploi   Sans professi				
Nom et adresse de l'employeur	Sans pro	olession   Recherence en	inpior Sans professi	on Recherence emplor			
Téléphone professionnel							
		role (carnet de liaison) et l numéro de téléphone.	a mairie ( <u>activites.famille</u>	@ville-chaville.fr) en cas de			
Nom et prénom		Date de naissance	Eco	le fréquentée			
Trong of Pronons		2 400 40 24428841100					
		1					

## Les personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

Nom et prénom	Lien avec l'enfant	Commune de résidence	Téléphone	Appeler en cas d'urgence	Autorisé à prendre l'enfant
En cas d'urgence, un élève acc vers l'hôpital le mieux adapté.					ecours d'urgence
Protocole d'Accueil Individ saignements de nez, hémophilie, é					
Nom, adresse et téléphone du méd	decin traitant: _				
Si votre enfant a des lunettes, les	porte-t-il? 🔲 e	en classe seulemen	nt 🗌 en perma	nence, y compris	en récréation.
L'assurance de l'enfant :					
La souscription d'une assuranc à l'école, une attestation d'assu	-		viduelle accider	nt est une obliga	tion, veuillez fournir
Compagnie d'assurance :		Nu	néro de police	d'assurance :	
Centre Sécurité sociale (nom es	t adresse) :				
« Je certifie que les renseignemen courriel (activites.famille@ville-c	chaville.fr) tout o	changement modi			
Fait à Chaville, le					
Signature de la mère : précédée de la mention « lu et ap		précédé	Signature du le de la mention	ı <b>père</b> : « lu et approuvé »	
<ul> <li>(1) Pour les nouveaux arrivants, le certif</li> <li>(2) L'école d'affectation de votre enfant</li> </ul>	ficat de radiation a vous sera commun	attestant du niveau so iquée par courrier e	colaire, doit être O. entre les mois de ma	BLIGATOIREMENT urs et avril.	<sup>r</sup> fourni.