

INSCRIPTION SCOLAIRE

Année scolaire 2014-2015

Renseignements sur l'enfant		
Nom de l'enfant :		
Prénom de l'enfant : Sexe :		
Date de naissance : Lieu :		
Inscription		
Ecole de secteur : Niveau Scolaire : *		
* (Le niveau est indiqué sous réserve de l'admission par l'enseignant.)		
Ecole fréquentée au cours de l'année scolaire 2013-2014 :		
Restauration scolaire	OUI	NON
Accueil du matin	OUI	NON
Accueil du soir	OUI	NON
Etude (élémentaire)	OUI	NON
Responsables de l'enfant		
<u>Etat civil du père :</u>		
Nom : Prénom : Né le : à		
Adresse :		
Téléphone personnel : Téléphone portable :		
Adresse mail :		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> en concubinage <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> séparé		
Profession :		
Employeur (nom et adresse) :		
Téléphone employeur :		
<u>Etat civil de la mère :</u>		
Nom : Nom de jeune fille :		
Prénom : Née le : à		
Adresse :		
Téléphone personnel : Tél portable :		
Adresse mail :		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> mariée <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> en concubinage <input type="checkbox"/> pacsée <input type="checkbox"/> veuve <input type="checkbox"/> divorcée <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> séparée		
Profession :		
Employeur (nom et adresse) :		
Téléphone employeur :		
Tournez S.V.P. ⇨		

Renseignements médicaux

Régime alimentaire :
Allergies :
Si oui **PAI** (Projet d'Accueil d'Individualisé) OUI NON
En cas de PAI, prendre contact avec le service enseignement de Bayeux Intercom.

Frère(s) et sœur(s)* de l'enfant inscrit

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu :
Ecole fréquentée :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu :
Ecole fréquentée :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu :
Ecole fréquentée :

* Préciser les frères et sœurs même s'ils ne sont pas en âge d'être scolarisés.

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom : Nom :
Prénom : Prénom :
Qualité : Qualité :
Téléphone : Téléphone :

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant

Nom : Nom :
Prénom : Prénom :
Qualité : Qualité :
Téléphone : Téléphone :

Nom : Nom :
Prénom : Prénom :
Qualité : Qualité :
Téléphone : Téléphone :

Date et nom de l'agent ayant enregistré l'inscription :

Pièces à fournir :

Livret de famille
Justificatif récent de domicile (de moins de 3 mois)
Certificat de radiation si l'enfant était scolarisé dans une autre école

Pour information : pour les enfants de moins de 3 ans, un certificat médical du médecin mentionnant l'aptitude de l'enfant à être scolarisé peut être demandé par l'école.

Les informations contenues dans le présent document ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/89 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.