

FICHE D'INSCRIPTION – ANNEE SCOLAIRE 2021- 2022



Réserve au service scolaire, ne pas compléter l'encadré ci-dessous

Classe : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 ULIS
École : Pagnol Prévert Mazagran Château Vignon Coudray Manchecourt
 Nom de l'instituteur : - BL / Scan le : Transmis école le :
 Restauration Accueil périscolaire Transport scolaire

ELEVE :		RESPONSABLES LEGAUX	
Nom :		Prénom :	
Date de Naissance :		Lieu :	
Nationalité :		Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	
Adresse postale :		Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Pacsé	
Code postal :		Ville :	
Ancien établissement scolaire fréquenté :		Lien de parenté :	
Code postal - Ville :		Nom :	
INFORMATIONS MEDICALES :		Prénom :	
Dates des derniers rappels de vaccination :		Date de naissance :	
Autres vaccins :		Adresse :	
BCG :		Code postal :	
DTP :		Ville :	
Difficultés de santé : (Allergies alimentaires, PAI, asthme, allergies médicamenteuses...):		Tél domicile :	
Recommandations des responsables légaux :		Portable :	
Port de lunettes : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Email :	
Appareil dentaire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		N° allocataire CAF ou MSA :	
Appareil auditif : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Profession :	
Autre information utile :		Employeur :	
Personne 1 à contacter en cas d'absence responsables :		Tél travail :	
<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence		Lieu travail :	
<input type="checkbox"/> autorisée à récupérer l'enfant		Lien de parenté :	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Qualité :		Date de naissance :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :		Code postal :	
Personne 2 à contacter en cas d'absence responsables :		Ville :	
<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence		Tél domicile :	
<input type="checkbox"/> autorisée à récupérer l'enfant		Portable :	
Nom :		Email :	
Prénom :		N° allocataire CAF ou MSA :	
Qualité :		Profession :	
Adresse :		Employeur :	
Téléphone :		Tél travail :	
Personne 3 à contacter en cas d'absence responsables :		Lieu travail :	
<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence		Responsable légal en cas de séparation (fournir justificatif) :	
<input type="checkbox"/> autorisée à récupérer l'enfant		Nom :	
Nom :		Prénom :	
Prénom :		Adresse :	
Qualité :		Code postal :	
Adresse :		Ville :	
Téléphone :		Tél domicile :	
AUTRES INFORMATIONS		Portable :	
Assurance responsabilité civile : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON		Frères et sœurs (Nom, Prénom, date de naissance) et établissement scolaire fréquenté	
Assurance individuelle accident : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON			
Compagnie d'assurance :			
N° de police :			
Langue étrangère parlée à la maison : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Autorisation du droit à l'image : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON			

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....

atteste avoir pris connaissance, accepte et me conforme au règlement intérieur de la restauration scolaire (disponible auprès du service scolaire ou sur le site internet de la ville du Malesherbois www.ville-lemalesherbois.fr).

Prise de vue : Dans le cadre des activités proposées par la Ville sur les différents temps scolaires (école et restauration scolaire), votre enfant est susceptible d'être filmé ou pris en photo à des fins de publications exclusivement réservées aux supports de communication municipaux (site de la ville, journal municipal, expositions dans les structures,...). Ces prises de vue, qui sont réalisées par groupe, ont pour objectif de mettre en valeur les activités réalisées par les enfants. Aucun enfant ne sera photographié ou filmé individuellement. Son image ne pourra être sortie du contexte ou utilisée à des fins commerciales.

Autorisation : Pour la durée de sa scolarisation dans une école du Malesherbois

J'autorise

Je n'autorise pas

Mon enfant à être photographié et/ou filmé dans le cadre précité et reconnais avoir pris connaissance du message d'information ci-dessus.

Autorisation spéciale pour une publication sur les réseaux sociaux du Malesherbois

J'autorise

Je n'autorise pas

L'utilisation des photos et/ou films pour une publication sur les réseaux sociaux du Malesherbois.

Utilisation de votre adresse mail

J'accepte

Je n'accepte pas

De recevoir des informations par mail (information sur l'actualité liée au service scolaire uniquement).

Fait à

Le.....

Signature des représentants légaux :

--