

*A remplir par la directrice*

Date de dépôt du dossier : ...../...../2017

Niveau : PS – MS – GS

### L'ENFANT

**NOM :** \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

**Prénom (s) :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Commune et département de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Ecole précédente : (nom et adresse de l'établissement) \_\_\_\_\_

Dérogation :  oui  non

### RESPONSABLES DE L'ENFANT

**La mère** Autorité parentale : oui  non

**NOM de jeune fille:** \_\_\_\_\_ **NOM marital ou nom d'usage :** \_\_\_\_\_



**Prénom :** \_\_\_\_\_


Née le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Commune et département de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse : (si différente) \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

 domicile : \_\_\_\_\_  portable : \_\_\_\_\_

 travail : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Le père** Autorité parentale : oui  non



**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_


Né le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Commune et département de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse : (si différente) \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

 domicile : \_\_\_\_\_  portable : \_\_\_\_\_

 travail : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## SITUATION FAMILIALE

**Situation actuelle**  marié, concubinage, pacsé  célibataire  veuf/veuve  autre  
 séparé, divorcé (si garde alternée joindre la copie du justificatif)

Nom Prénom \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Frères et sœurs**

Nom Prénom \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom Prénom \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom Prénom \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il des problèmes de santé ? \_\_\_\_\_

PAI à prévoir ?  Oui  Non

• L'enfant est-il propre le jour ?  Oui  Non Pendant la sieste ?  Oui  Non

*L'admission à l'école n'est possible que quand l'enfant est propre. Il est possible d'envisager une rentrée différée si besoin (fin septembre, vacances de Toussaint..)*

• Mode de garde en 2016-2017  à la maison  Assistante maternelle  
 à la crèche nom : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS SCOLAIRES et PERISCOLAIRES

• Restaurant scolaire :  Oui  Non *Attention pas de restaurant scolaire pour les PS*

• Garderie :  matin  soir  Ne sais pas encore  jamais

Si PS, l'enfant viendra-t-il l'après-midi ?  Oui  Non  Ne sais pas encore

*L'enfant doit être propre. L'accueil de l'après-midi se fait en fonction des places disponibles (voir avec la directrice la semaine de rentrée).*

## PRE-ACCUEIL PS

De 15h15 à 16h  mardi 27 juin 2017  jeudi 29 juin 2017  peu importe

## AUTORISATIONS PARENTALES

• J'accepte que l'école m'envoie les informations importantes par courriel  Oui  Non

• Je soussigné (e) M, Mme, Melle, \_\_\_\_\_  
représentant légal, certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à signaler par courrier ou courriel tout changement (déménagement, n° de téléphone, situation familiale...)

Fait à Communay, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Signatures des parents

---

### DOCUMENTS OBLIGATOIRES à FOURNIR lors de l'INSCRIPTION :

Vaccins obligatoires  Attestation mairie  Livret famille  radiation