

## Inscription école de DORE-L'ÉGLISE Fiche de renseignements 2023/2024

Enfant
Nom : Prénom(s):
Né(e) le :/ à (commune et département) :
Sexe :   Masculin   Féminin
Adresse:
Code postal : Ville :
Responsables légaux
MERE
Nom de jeune fille : Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non
Nom d'usage :
Prénom : à
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :
Code postal :
Téléphone domicile : Téléphone portable :
E-mail :
PERE
Nom : Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non
Prénom : à à
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :
Code postal : Ville :
Téléphone domicile :



Autre responsal	ble légal (person	ne physique ou	morale)			
Organisme : Autorité parentale : Oui□ Non□						
Personne référent : Lien avec l'enfant :						
Fonction:						
Adresse:						
Code postal :		. Ville :				
Téléphone domi	icile :		Té	léphone portable :		
E-mail :						
		Citua	ition fami	lialo		
		Situa	ition raini	lidie		
Situation des pa	rents:					
☐ Mariés ☐ \	/ie maritale □	Pacsés □ Cél	libataire	☐ Séparés ☐ Divorcés	☐ Veuf (veuve)	
L'enfant est-il er	n garde alternée	? Oui □	Non 🗆			
Si oui, comment	: s'organise la gar	de ?				
Assurance :			N	1° police :		
Nombre d'enfar	nt (s):					
Nom des enfants	Prénom	Né (e) le	Sexe	Etablissement scolaire	Classe	
		Situation	professio	nnelle		
Profession de la	<u>mère</u> :					
Nom de l'emplo	yeur :					
Code postal :		. Ville :				
Téléphone :						
Profession du p	<u>ère</u> :					
Nom de l'emplo	yeur :					
Code postal :		. Ville :				
Téléphone :						



Scolarisation

Scolarité demandée : 🗆	Maternelle	☐ Elémentaire	Niveau :		
Médecin traitant :			Téléphone :		
Vaccins : dernier rappel D	T POLIO – Le				
Allergie (alimentaire, méd	licamenteuse) (	ou autre :			
Si votre enfant présente u l'absence de ce document		• •	ividualisé doit être établi par les parents. En tre prise en compte.		
Personnes à joindre en ca	as d'urgence (a	utres que les parent	<u>:s) :</u>		
*Nom :		Prén	om :		
Téléphone domicile :		Télépho	one portable :		
Commune de résidence : .			Lien avec l'enfant :		
*Nom :		Prén	om :		
Téléphone domicile :		Télépho	one portable :		
Commune de résidence : .			Lien avec l'enfant :		
Personnes majeures auto	risées à venir c	hercher l'enfant (au	utres que les parents) :		
*Nom :		Prén	om :		
Téléphone domicile :		Télépho	one portable :		
Commune de résidence : .			Lien avec l'enfant :		
*Nom :		Prén	om :		
Téléphone domicile :		Télépho	one portable :		
Commune de résidence :			Lien avec l'enfant :		



Autorisations
Je soussigné( e ) Madame, Monsieur, responsable légal de l'enfant, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à les réactualiser si nécessaire.
J'autorise mon enfant
En cas d'urgence, l'enfant, accidenté ou malade, est transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. Les responsables légaux seront avertis dans les meilleurs délais.
A DORE-L'ÉGLISE, le
Signature:

## Pièces à fournir

- Une copie du livret de famille (page parents et enfant(s)) ou extrait d'acte de naissance
- Une copie du carnet de vaccination de l'enfant
- Une copie d'un justificatif de domicile datant de moins de trois mois
- Une copie de l'attestation d'assurance (responsabilité civile et individuelle accident)
- Un certificat de radiation si changement d'école (document original)

Merci de remettre ce dossier complet à la mairie de DORE-L'ÉGLISE