

RENTREE 2021/2022

Fiche et documents à
remettre en Mairie avant le
15 MAI 2021



Fontenay-le-Vicomte
Mairie de Fontenay le Vicomte

FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2021/2022

Classe : _____

ÉLÈVE

NOM : _____ NOM d'usage : _____ Sexe : M F

Prénom(s) : _____

Né(e) le : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance (commune) : _____ département : _____

Adresse de résidence principale de l'enfant : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable légal 1 : Nom de famille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM d'usage : _____ Prénom : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubin(e) Pacsé(e)

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile : _____ Tél portable : _____ Tél travail : _____

Courriel (à mettre en MAJUSCULE) : _____

Profession (se référer à la liste jointe pour déterminer le code) : _____

Responsable légal 2 : Nom de famille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM d'usage : _____ Prénom : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubin(e) Pacsé(e)

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile : _____ Tél portable : _____ Tél travail : _____

Courriel (à mettre en MAJUSCULE) : _____

Profession (se référer à la liste jointe pour déterminer le code) : _____

Autre responsable : Nom de famille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM d'usage : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant (Frère, sœur, grand-père, grand-mère, oncle, tante, autres (à préciser), personne morale) : _____

Organisme : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile : _____ Tél portable : _____ Tél travail : _____

Courriel (à mettre en MAJUSCULE) : _____

Profession (se référer à la liste jointe pour déterminer le code) : _____

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE (si différentes des personnes déjà indiquées)

NOM de famille : _____ NOM d'usage : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

 A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant

Tél domicile : _____ Tél portable : _____ Tél travail : _____

NOM de famille : _____ NOM d'usage : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

 A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant

Tél domicile : _____ Tél portable : _____ Tél travail : _____

ASSURANCE DE L'ENFANT

Assurance extra-scolaire : _____

Compagnie d'assurance : _____ Numéro de police d'assurance : _____

SANTE

NOM du médecin traitant : _____ Tél : _____

L'enfant est-il sujet aux allergies ? Oui Non

Si oui, précisez (Environnementale, médicamenteuse, alimentaire) _____

Un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) a-t-il été mis en place l'année précédente ? ... Oui NonDoit-il être reconduit pour cette rentrée scolaire ? Oui NonDoit-il être mis en place ? Oui Non

Observations particulières que vous jugerez utiles de communiquer (traitement en cours, précautions à prendre...) : _____

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : _____

En cas d'urgence, j'autorise mon enfant à être orienté, transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté et soigné. La famille sera immédiatement avertie..... Oui Non**INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES**Garderie matin : Oui Non Garderie soir : Oui NonRestaurant scolaire : LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI SELON PLANNINGRepas sans porc : Oui Non**Lors de la remise de cette fiche, veuillez fournir les documents suivants : La copie du livret de famille complet, un justificatif de domicile récent (pour les nouveaux arrivants sur la commune), la copie du carnet de santé (vaccins à jour seulement pour les petites sections), le certificat de radiation (en cas de changement d'école). TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE ET VOUS SERA RETOURNE.**

Nous certifions que les renseignements portés sur cette fiche sont corrects et nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur ce document.

Date et Signatures des représentants légaux : Le : ___ / ___ / ___

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

Autre responsable :