



AFFAIRES SCOLAIRES

DOSSIER D'INSCRIPTION – FICHE DE RENSEIGNEMENTS

- Première Inscription
- Année en cours
- Rentrée 20... /20...
- Transfert
- Année en cours
- Rentrée 20.../20...

1 - L'ENFANT : **Identifiant** (réservé à l'administration) :.....

Nom et Prénom :.....

Date de naissance :..... Lieu de naissance :.....

Sexe : □ Masculin □ Féminin

En cas de divorce ou de séparation, préciser l'adresse ou vit l'enfant :
.....

École fréquentée l'année en cours :.....

Classe :

2 – RESPONSABLES LÉGAUX : **Identifiant Famille** (réservé à l'administration) :.....

N° de l'Allocataire : Nom de l'Allocataire :

□ CAF ou affilié du régime général (EDF,..) □ Autre :.....

1 – Responsable 1 (Cocher le destinataire de la facture) □ **Identifiant Resp 1** (réservé à l'administration) :.....

Lien de parenté : □ Mère □ Père □ Autre (Organisme, tuteur, à préciser).....

Nom et prénom :

Adresse :

N° mobile : N° domicile :

@dresse m@il :

N° professionnel : Profession :

1 – Responsable 2 (Cocher le destinataire de la facture) □ **Identifiant Resp 2** (réservé à l'administration) :.....

Lien de parenté : □ Mère □ Père □ Autre (Organisme, tuteur, à préciser).....

Nom et prénom :

Adresse :

N° mobile : N° domicile :

@dresse m@il :

N° professionnel : Profession :

Situation familiale actuelle : □ Marié(s) □ Union libre □ Pacsés □ Célibataire
 □ Divorcé(s) □ Séparés □ Veuf ou veuve □ Garde alternée

Sœurs et frères de l'enfant :

Nom et Prénom	Date de naissance	École et classe de l'année En cours 20.../20...	École et classe de l'année Suivante 20.../20...
 / /		
 / /		
 / /		
 / /		
 / /		

Assurances :

N° de police d'assurances : Compagnie : Fin de validité : / /

3 – INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS :

- Restauration Scolaire : oui non
 - Repas sans porc
 - Allergies alimentaires :
Préciser :
- Activités Périscolaires : oui non

4 – DEMANDE DE TRANSFERT DANS UNE AUTRE ÉCOLE DE LA COMMUNE :

Je soussigné Mme / Mr

Certifie que mon enfant

Né (e) le est scolarisé à l'école

En classe de :

Je souhaite, ce jour, demander **son transfert** à l'école

En classe de pour la rentrée 20.... / 20.... au motif de :

- Rapprochement du domicile (Joindre nouveau justificatif de domicile)
- Rapprochement des fratries (Présenter certificat de scolarité sœurs / frères)

Je certifie avoir pris connaissance des renseignements demandés, atteste de l'exactitude des informations sur ma situation figurant dans le présent dossier et m'engage à signaler tout changement pouvant intervenir durant l'année :

Fait à Rémire-Montjoly, le

Signature obligatoire du ou des responsable (s) :