

**Inscriptions  
à l'École Primaire Publique "Octave Vigne"  
de Montfort /Argens**

Les inscriptions pour la rentrée de septembre 2015 débuteront aux vacances de Printemps, à partir du 27 avril 2015.

Les inscriptions en Petite Section de Maternelle concernent les enfants nés en 2012. (du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre)

**Deux étapes sont obligatoires :**

**1) L'inscription en mairie du 27 avril au 7 mai 2015**

**(lundi , mardi , jeudi , de 9h à 12h et de 13h30 à 17h30 auprès  
d'Alexandra Janvrin)**

venir en mairie avec les pièces suivantes :

- livret de famille
- justificatif de domicile
- document attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires antidiphthérique, antitétanique, antipoliomyélitique (certificat médical ou carnet de santé)

**La mairie vous délivrera un certificat d'inscription.**

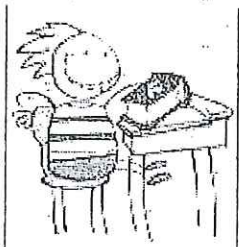
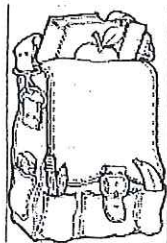
**2) L'admission à l'école**

**Vendredi 15 mai, de 9H à 12H et de 14h à 17h**

**Vendredi 22 mai, de 9H à 12H et de 14h à 17h**

L'inscription de votre enfant sera enregistrée par la directrice de l'école, Mme Vincent, sur présentation :

- du livret de famille
- du certificat d'inscription délivré par la mairie
- d'un document attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires antidiphthérique, antitétanique, antipoliomyélitique (certificat médical ou carnet de santé)
- d'un justificatif de domicile
- du jugement de divorce en cas de séparation
- du certificat de radiation (pour les élèves scolarisés dans une autre école)



Scolarité demandée : route petite section  Petite section  Moyenne section  Grande section   
CP  CE1  CE2  CM1  CM2  CLIS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ÉLÈVE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Né(e) le : .... / .... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Année d'arrivée en France : \_\_\_\_\_

Souhaite un enseignement de la langue et de la culture d'origine (si celui-ci peut-être mis en place) OUI  NON

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

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

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Autorité parentale : Oui  Non

Nom marital (nom d'usage) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Situation familiale (1) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
(si différente de celle de l'élève)

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

Téléphone domicile : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Téléphone portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Téléphone travail : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Numéro de poste : \_\_\_\_\_

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

Père NOM : \_\_\_\_\_

Autorité parentale : Oui  Non

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Situation familiale (1) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
(si différente de celle de l'élève)

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

Téléphone domicile : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Téléphone portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Téléphone travail : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Numéro de poste : \_\_\_\_\_

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

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

Autorité parentale : Oui  Non

Organisme : \_\_\_\_\_

Personne référente : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Téléphone portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

\* Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

• La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)

• Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

**PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE**

NOM : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence  
 Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Téléphone domicile : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Téléphone portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Téléphone travail : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Numéro de poste : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence  
 Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Téléphone domicile : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Téléphone portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Téléphone travail : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Numéro de poste : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence  
 Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Téléphone domicile : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Téléphone portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Téléphone travail : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Numéro de poste : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS PERISC**

*original*

Garderie matin : \_\_\_\_\_ le soir :  Oui  Non   
 Étude surveillée :  Oui  Non  Restaurant scolaire :  Oui  Non   
 Transport scolaire :  Oui  Non  Déplacement domicile - école :  Seul  Accompagné

**ASSURANCE DE L'ENFANT**

Responsabilité civile :  Oui  Non  Individuelle Accident :  Oui  Non   
 Compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_ Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)**

Mère :  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)  
 Père :  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.  
 Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_