

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE
ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

Chers parents,

Vous demandez l'inscription de votre enfant sur la liste scolaire de l'école des Hautes Perreuses
« La Clé des Champs » rue du Bois-Normand à Pierres en classe de

- | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Maternelle | <input type="checkbox"/> P.S | <input type="checkbox"/> M.S | <input type="checkbox"/> G.S |
| <input type="checkbox"/> Élémentaire | <input type="checkbox"/> CP | <input type="checkbox"/> CE1 | <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 |

Il utilisera les services suivants proposés par la **commune** et uniquement sur inscription

- Restaurant scolaire du midi
- Le transport scolaire (en complément l'inscription en garderie périscolaire est obligatoire)

Il utilisera les services suivants proposés par la **communauté de communes des Portes Euréliennes d'Île de France** et uniquement sur inscription

- la garderie périscolaire du matin et/ou de la fin d'après-midi

Votre enfant NOM _____

Prénom(s) _____ / _____ / _____

Sexe M F

né(e) le __ / __ / __ à _____ Dpt _____

Demeurant _____

Code postal _____ Commune _____

Vous, responsables légaux Il est obligatoire de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour la transmission des résultats scolaires (circulaire n° 94 – 149 du 13/04/1994)

Père

NOM _____ Prénom _____

Autorité parentale oui non

Adresse (1) _____

CP _____ Commune _____

Tél. Dom. _____ Port. _____ Bur. _____ p. _____

Courriel _____@_____._____

Mère

NOM _____ Prénom _____

Autorité parentale oui non

Adresse (1) _____

CP _____ Commune _____

Tél. Dom. _____ Port. _____ Bur. _____ p. _____

Courriel _____@_____._____

(1) si différente de celle de votre enfant

Autre responsable légal

NOM de l'organisme _____

Autorité parentale oui non

Le référent

NOM _____ prénom _____

Fonction _____ lien avec l'enfant _____

Adresse _____

CP _____ Commune _____

Tél. Dom. _____ Port. _____ Bur. _____ p. _____

Courriel _____@_____.

Pièces à présenter : Livret de famille, Justificatif de domicile et Carnet de Santé

Ce formulaire d'inscription doit impérativement être remis à l'agent d'accueil de la mairie pour validation de l'inscription par Mr Le Maire ou son Adjoint en charge de l'Enfance et du Scolaire

case à cocher

(2) *si différente de celle de votre enfant*

Fait à _____

Le __/__/__ __/__/__ __/__/__

| <u>Signature du Père</u> | <u>Signature de la Mère</u> | <u>Signature du Référent</u> |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| | | |

Signature des deux parents obligatoire si autorité parentale conjointe

Visa du Maire

autorise l'inscription

ou de son délégué

n'autorise pas l'inscription

Désignation école

Maternelle

Élémentaire

Signature du Maire ou
de son Adjoint

Saisie base élève le Par Signature

Document transmis à l'école le