

### Service Scolaire : année scolaire 2018/ 2019

**Enfant** : NOM : ..... Prénoms : ..... Sexe (2) : M / F  
Né(e) le : ...../...../..... A.....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Etablissement scolaire : .....niveau : .....date entrée prévue :

#### 1-RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS DES RESPONSABLES LEGAUX :

##### **Responsable 1 : Père : ...**

##### **Mère ...**

**NOM** : ..... **PRENOM** : .....  
**Date de naissance** : ...../...../.....  
**N° de Sécurité Sociale** : .....  
**Nationalité** : .....  
**Adresse** : .....  
**Code Postal** : ..... **Ville** : .....  
**Téléphone** : Domicile : ..... Mobile : .....  
**Travail** : ..... **Courriel** : .....@..... **Portail Famille** : oui...non....  
**Profession** : ..... **Nom de l'employeur** : ..... **Téléphone de l'employeur** .....

##### **Responsable 2 : Père : ...**

##### **Mère ...**

**NOM** : ..... **PRENOM** : .....  
**Date de naissance** : ...../...../.....  
**N° de Sécurité Sociale** : .....  
**Nationalité** : .....  
**Adresse** : .....  
**Code Postal** : ..... **Ville** : .....  
**Téléphone** : Domicile : ..... Mobile : .....  
**Travail** : ..... **Courriel** : .....@..... **Portail Famille** : oui...non....  
**Profession** : ..... **Nom de l'employeur** : ..... **Téléphone de l'employeur** .....

#### Composition du foyer où vit l'enfant si différent des responsables légaux :

##### 1 Adulte :

**NOM** : ..... **PRENOM** : .....  
**ADRESSE**.....  
**CP-COMMUNE**.....  
**TEL** :

##### 2 Adulte :

**NOM** : ..... **PRENOM** : .....  
**ADRESSE** : .....  
**CP-COMMUNE**.....  
**TEL** :

**Lien de parenté avec l'enfant** : Beau-Père...Belle-mère... **Lien de parenté avec l'enfant** Beau-Père... Belle-mère

**Situation du foyer** : Marié ...Pacsé... Vie maritale...Séparé...Divorcé...célibataire...

**Parents allocataires** : Père / Mère régime : CAF / MSA numéro allocataire : .....

**Frères et sœurs :**

Nom et Prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée À la date de remise du dossier	Classe fréquentée à la date de remise du dossier

**Facturation :**

Veillez cocher la case correspondant à votre souhait pour l'envoi de la facture mensuelle :

**Aux deux parents**

**En cas de divorce ou séparation :**

**Au père uniquement**

**A la mère uniquement**

**50% au père et 50% à la mère (fournir le jugement de divorce sur lequel cela doit être spécifié)**

**Garde alternée : chaque parent doit obligatoirement communiquer au service Enfance et Jeunesse un calendrier de garde sur l'année scolaire afin de n'être facturé que pour les périodes qui le concernent.**

Je, soussigné(e) ..... Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus. M'engage à signaler tout changement mentionnés sur cette fiche auprès du service Enfance et Jeunesse

Signatures des responsables légaux :

Père

Mère

A Monteux le :

(1) : Cocher la ou les cases correspondantes aux inscriptions pour votre enfant

(2) : Rayer la mention inutile

### Annexe 1 : Fiche sanitaire de liaison

**Enfant** : Nom : ..... Prénoms : .....

**Médecin traitant** : Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

**Autorisation d'hospitalisation en cas d'accident (1)** : Oui  Non

Lieu d'hospitalisation : .....

**Assurance** : Compagnie : .....

N° de police : .....

#### Vaccinations :

Vaccin	date dernier rappel
bcg-mono test	...../...../.....
diphtérie tétanos	...../...../.....
coqueluche	...../...../.....
hépatite B	...../...../.....
méningite	...../...../.....
ROR	...../...../.....
varicelle	...../...../.....

#### **Maladies contractées (2) :**

Angine  Oreillons  Rougeole  Scarlatine  Asthme  Varicelle  Otites  Rubéole

Allergies médicamenteuses : .....

Autre allergies : .....

Handicap : .....

Traitements : .....

Verres correcteurs : .....

## Allergies alimentaires

Votre enfant est-il concerné par des aliments allergiques dans cette liste ? Si oui, cochez la case correspondante et prenez contact obligatoirement avec le directeur du CLAE et le responsable du restaurant scolaire afin d'établir un protocole d'accueil des enfants allergiques.

<u>ALIMENTS</u>	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>ALIMENTS</u>	<u>OUI</u>	<u>NON</u>
<u>Céréales /gluten</u>	.....	.....	<u>Fruits à coque</u>	.....	.....
<u>Crustacés</u>	.....	.....	<u>Céleri</u>	.....	.....
<u>Poissons</u>	.....	.....	<u>Moutarde</u>	.....	.....
<u>Œufs</u>	.....	.....	<u>Sésame</u>	.....	.....
<u>Arachides</u>	.....	.....	<u>Mollusques</u>	.....	.....
<u>Soja</u>	.....	.....	<u>Anhydride sulfureux et sulfites</u>	.....	.....
<u>Lait</u>	.....	.....	<u>lupin</u>	.....	.....
<u>Autres</u>	.....	.....			

Fait à : .....

Le ...../...../20.....

**Signatures :**

Père

Mère

Représentant légal

1. Rayer la mention inutile

**Annexe 2 : Personnes autorisées à venir chercher l'enfant**

Enfant : Nom : ..... Prénom(s):.....

**1ère personne**

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Lien avec la famille : .....

Téléphone Mobile : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**2ème personne**

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Lien avec la famille : .....

Téléphone Mobile : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**3ème personne**

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Lien avec la famille : .....

Téléphone Mobile : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**4<sup>ème</sup> personne**

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Lien avec la famille : .....

Téléphone Mobile : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Liste des pièces justificatives à fournir (obligatoire)

- Photocopie du livret de famille
- Photocopie de deux justificatifs de domicile (factures EDF, eau, quittance de loyer, ...)
- Certificat de radiation si école fréquentée à la date de la demande d'inscription
- Photocopie du jugement complet qui détermine l'autorité parentale et la résidence habituelle de l'enfant en cas de divorce ou de séparation
- Attestation d'assurance responsabilité civile scolaire et extra-scolaire
- Photocopie des vaccinations inscrites sur le carnet de santé et si pour raison médicale, les vaccinations ne sont pas à jour, veuillez fournir un certificat de contre-indication
- PAI ou protocole d'allergie si nécessaire
- Dernier avis d'imposition recto/verso du foyer fiscal dont dépend l'enfant, si garde alternée, les deux avis des parents
- Dossier à retourner complet au service Enfance et Jeunesse
- Numéro CAF ou MSA