

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 :

Veuillez 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^{ème} 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