

# Fiche de renseignements

## Inscription scolaire

### Informations sur l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  Masculin  
 Féminin

Date de naissance : \_\_\_\_\_ LIEU : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence de l'enfant : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Vous sollicitez une inscription en :  Maternelle  Élémentaire en classe de : .....  
 Classes spécialisées (CLIS, CLIN)

Ecole fréquentée l'année dernière : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Si vous sollicitez une dérogation, vous devez venir retirer le formulaire correspondant à la mairie.

Autorisez-vous l'école à transmettre vos coordonnées :  Oui  Non

### Responsables légaux :

Nom, prénom : ..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

Tél. domicile : ..... Tél portable : ..... Tél travail : .....

@ : ..... Profession : .....

Nom, prénom : ..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

Tél. domicile : ..... Tél portable : ..... Tél travail : .....

@ : ..... Profession : .....

Situation : Mariés  PACS  Union  Veuf (ve)  Célibataire  Divorcés  Séparés

Si séparation des parents, préciser si garde alternée : oui  non

**FRATRIE** : indiquer dans le tableau ci-dessous les frères et sœurs et leur lieu de scolarisation (année en cours)

Nom - Prénom	Date de naissance	Ecole	Classe

Signature mère :

et/ou

signature père :

# INSCRIPTION SCOLAIRE

Petite section de  
maternelle

Cours préparatoire  
primaire

Nouveaux arrivants

---

## ETAPE 1 - Contacter la Mairie pour une prise de RDV

	Florence LACONDEMINE Services à la population
Tél : 04.74.11.15.55 Courriel : adm.accueil2@le-peage-de-roussillon.fr	

---

## ETAPE 2 - Lors de votre RDV, vous devrez présenter les pièces originales suivantes et PHOTOCOPIES FAITES

- La **fiche de renseignements** complétée ;
- le **livret de famille (toutes les pages)** ou la copie intégrale d'acte de naissance de l'enfant ;
- un document attestant que toutes les **vaccinations** obligatoires sont à jour (carnet de santé de l'enfant ou certificats de vaccinations) pour son âge ou un justificatif de contre-indication ;
- une pièce établissant la qualité du responsable légal (**pièce d'identité**) et le cas échéant les conditions d'exercice de l'autorité parentale (jugement) ;
- un justificatif de domicile récent (**facture eau - d'électricité** de moins de trois mois ou échéancier en cours) ;
- le cas échéant, un **certificat de radiation** de l'école précédente si l'enfant change d'école.

---

## ETAPE 3 - Le certificat d'inscription vous sera envoyé par mail

---

## ETAPE 4 - A la réception du certificat d'inscription, vous pourrez prendre RDV avec la directrice ou le directeur de l'établissement scolaire.

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : ..... Niveau : ..... Classe : .....

ÉLÈVE	
Nom de famille : .....	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom d'usage : .....	
Prénom(s) : .....	
Né(e) le : ..... / ..... / .....	Lieu de naissance (commune et département) : .....

REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom de famille : .....	Prénom : .....
Nom d'usage : .....	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : .....	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : .....	Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....
Courriel : .....	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom de famille : .....	Prénom : .....
Nom d'usage : .....	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : .....	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : .....	Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....
Courriel : .....	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

<b>Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) :</b> .....	
Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.	
Nom de famille : .....	Prénom : .....
Nom d'usage : .....	Organisme : .....
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : .....	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : .....	Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....
Courriel : .....	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit **photographié(e)** ou **filmé(e)** pendant les activités scolaires : Oui  Non

Nom : ..... Prénom : ..... Niveau : ..... Classe : .....

**AUTRES RESPONSABLES** qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du Juge aux affaires familiales, le cas échéant.

Lien avec l'élève (\*) : .....

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : ..... Organisme : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : Oui  Non

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : ..... Organisme : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : Oui  Non

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

**PERSONNES À CONTACTER** (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

**SERVICES PÉRISCOLAIRES**

Restaurant scolaire : Oui  Non

Garderie du matin : Oui  Non

Études surveillées : Oui  Non

Garderie du soir : Oui  Non

Transport scolaire : Oui  Non

Date :

Signature des représentants légaux :