



# INSCRIPTION ÉCOLE

Année scolaire 20  / 20

Date de rentrée : .....

Dossier à déposer à la Mairie **complet**, rempli, daté et signé.

Le dossier peut être envoyé par mail ([scolaire@carmaux.fr](mailto:scolaire@carmaux.fr)). Les documents doivent alors être scannés de façon claire et envoyés en pièces jointes.

## Pièces à joindre :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile récent   | <input type="checkbox"/> Certificat de radiation (pour les enfants déjà scolarisés) |
| <input type="checkbox"/> Carnet de santé (les vaccins)   | <input type="checkbox"/> Dérogation (si l'école n'est pas celle du secteur)         |
| <input type="checkbox"/> Livret de famille (toutes les pages)  |   |
| <input type="checkbox"/> Assurance Responsabilité Civile   |   |
| <input type="checkbox"/> Attestation CAF (ou autre organisme de prestation) où figure la composition de la famille |   |

## Ecole demandée

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ecole du secteur | <input type="checkbox"/> Dérogation Interne<br>(Ecole pas du secteur) | <input type="checkbox"/> Dérogation Externe<br>(Extérieur à la commune) |
| <input type="checkbox"/> Maternelle       | <input type="checkbox"/> Jean Jaurès                                  | <input type="checkbox"/> Classe Bi-langue Occitan                       |
| <input type="checkbox"/> Élémentaire      | <input type="checkbox"/> Jean Moulin                                  |   |
|   | <input type="checkbox"/> J.B.Calvignac                                |   |

Si l'enfant a déjà été scolarisé, merci d'indiquer l'école et la classe fréquentée : \_\_\_\_\_

## Renseignements ENFANT

NOM :	<input type="text"/>	Date de naissance :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>
Sexe :	<input type="text"/>	Nationalité :	<input type="text"/>

## Santé

- Renseignements divers : \_\_\_\_\_
- Médecin Traitant : \_\_\_\_\_
  - Pédiatre : \_\_\_\_\_
- Assurance : \_\_\_\_\_

● Personne à prévenir en cas d'accident (autre que les parents) : \_\_\_\_\_

*En cas d'accident grave, le SAMU sera appelé.*

*Si nécessaire, donnez-vous votre accord pour une intervention chirurgicale ?* \_\_\_\_\_

*Vers quel établissement souhaitez-vous que votre enfant soit transporté ?* \_\_\_\_\_

**Cantine**  oui  non

**Garderies**  oui  non

*Si oui, vous devez impérativement remplir les fiches correspondant : "Inscription Cantine" et/ou "Inscription Garderies"*

## Renseignements FAMILLE

1<sup>er</sup> représentant de l'enfant

Précisez :  Père  Mère  Tuteur

Prénom NOM :

Nationalité :

Date de Naissance :

Situation familiale :

N° CAF :

Profession :

Lieu de travail :

2<sup>ème</sup> représentant de l'enfant

Père  Mère  Tuteur

**Contacts** Tout document sera adressé au 1er représentant (mail, sms, adresse). Notez bien les coordonnées.

Adresse :

si différente

Ville :

Code Postal :

Tél.Domicile :

Tél.Travail :

Tél.Portable :

Mail :

**Conjoint :**

(si ce n'est pas l'un des parents)

Personne(s) ayant le droit de garde :  Père  Mère  Tuteur  Autre (précisez)

### FRERES – SŒURS vivant dans le même foyer que l'enfant

Prénom NOM

Date de Naissance

Scolarité

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### PERSONNES autorisées à prendre l'enfant (autres que les parents)

Prénom NOM :

Prénom NOM :

Téléphone :

Téléphone :

Je soussigné, ..... atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à communiquer à la Mairie tout changement de situation (adresse, téléphone, mail, etc...)

A Carmaux, le \_\_\_\_\_

Signature d'un responsable  
(1<sup>er</sup> ou 2<sup>ème</sup> représentant)

\_\_\_\_\_