



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). Les documents doivent alors être scannés de façon claire et envoyés en pièces jointes.

Pièces à joindre :

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

Ecole demandée

☐ Ecole du secteur

☐ Dérogation Interne
(Ecole pas du secteur)

☐ Dérogation Externe
(Extérieur à la commune)

☐ Maternelle

☐ Jean Jaurès

☐ Classe Bi-langue Occitan

☐ Élémentaire

☐ Jean Moulin

☐ J.B.Calvignac

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

Renseignements ENFANT

NOM :

Date de naissance :

Prénom :

Lieu :

Féminin

☐

Masculin

☐

Nationalité :

Santé

• Renseignements divers :

• Médecin Traitant :

• 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^{er} représentant de l'enfant

Précisez : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Prénom NOM :

Nationalité :

Date de Naissance :

Situation familiale :

N° CAF :

Profession :

Lieu de travail :

2^{ème} représentant de l'enfant

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Contacts *Tout document sera adressé au 1^{er} 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 :		Téléphone :	
Prénom NOM :		Téléphone :	

Je soussigné(e), 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^{er} ou 2^{ème} représentant)

