

FICHE DE RENSEIGNEMENTS**ELEVE**

NOM de l'élève : Prénom :
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Adresse :
 Téléphone du domicile :

RESPONSABLES LEGAUX

Parent 1 : Autorité parentale : oui non

NOM : Prénom :
 Adresse : Tél. domicile :
 Profession : Tél. travail :
 Adresse e-mail : Tél. portable :

Parent 2 : Autorité parentale : oui non

NOM : Prénom :
 Adresse : Tél. domicile :
 Profession : Tél. travail :
 Adresse e-mail : Tél. portable :

Autre responsable légal : Autorité parentale : oui non

NOM : Prénom : Organisme :
 Fonction : Lien avec l'enfant :
 Adresse : Tél. :
 Adresse e-mail : Tél. portable :

EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM : Prénom : Téléphone :
 NOM : Prénom : Téléphone :
 NOM : Prénom : Téléphone :

A ne remplir que pour les enfants de maternelle :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant : (exceptés les parents)

NOM : Prénom : Téléphone :
 NOM : Prénom : Téléphone :
 NOM : Prénom : Téléphone :

INFORMATIONS DIVERSES

Cantine : oui non Car matin : oui non Car soir : oui non
 Enfant inscrit à la garderie de Genillé : oui non
 Lunettes : oui non Pendant la récréation et l'EPS : oui non
 Suivi orthophonique : oui non auprès de
 Suivi psychologique : oui non auprès de
 Noms, prénoms et dates de naissance des frères et sœurs :

AUTORISATIONS

- Dans le cadre des activités scolaires, j'accepte que mon enfant soit filmé ou photographié.

Parent 1 : oui non

Parent 2 : oui non

- J'accepte que certaines de ces photos soient publiées dans le bulletin municipal de GENILLE et/ou données à l'Association de Parents d'Elèves pour une éventuelle gravure sur CD.

Parent 1 : oui non

Parent 2 : oui non

- J'accepte de communiquer mon adresse à l'Association de Parents d'Elèves.

Parent 1 : oui non

Parent 2 : oui non

Renseignements complémentaires (santé, séparation, divorce...) :

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Parent 1 : date et signature : **Parent 2** : date et signature : **Autre responsable légal** : date et signature :



DEMANDE D'INSCRIPTION

ECOLE DE GENILLÉ

Ecole primaire de GENILLÉ

Classe :

Année scolaire 2024-2025

ELEVE

NOM de l'élève : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone du domicile :

Si à ce jour l'enfant est scolarisé : Commune : Département :

Classe :

RESPONSABLES LEGAUX

Parent 1 : Autorité parentale : oui non Situation familiale :

NOM : Prénom :

Adresse : Tél. domicile :

Profession : Tél. travail :

Adresse e-mail : @ Tél. portable :

Parent 2 : Autorité parentale : oui non Situation familiale :

NOM : Prénom :

Adresse : Tél. domicile :

Profession : Tél. travail :

Adresse e-mail : @ Tél. portable :

Autre responsable légal : Autorité parentale : oui non

NOM : Prénom : Organisme :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse : Tél. :

Adresse e-mail : @ Tél. portable :

Pièces à fournir et à joindre :

La page du livret de famille où l'enfant figure avec le nom de ses parents, ou une carte d'identité de l'enfant ou une copie d'acte de naissance

Un justificatif de domicile

Un document attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires pour son âge

En cas de séparation, l'ordonnance de justice concernant l'autorité parentale

Fiche d'inscription complétée

Fiche de renseignements complétée

Si l'enfant est déjà scolarisé et vient d'une autre commune, copie du certificat de radiation de l'ancienne école.

Si vous avez téléchargé le dossier d'inscription, vous pouvez l'envoyer par mail accompagné des pièces obligatoires ci-dessus à l'adresse qui suit. Vous recevrez par mail le certificat d'inscription délivré par la mairie.

genille.mairie@wanadoo.fr

Vous pouvez également déposer le dossier d'inscription accompagné des pièces obligatoires soit dans la boîte aux lettres de la mairie, soit en prenant rendez-vous en appelant la mairie de Genillé

02.47.59.50.21