

Nom du Directeur :
Commune : BRASC

**DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN ELEVE
DANS L'ECOLE PUBLIQUE DU REGROUPEMENT
PÉDAGOGIQUE INTERCOMMUNAL CONCENTRÉ À COUPIAC
« Les Vallons »**

**1- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE FOYER POUR LA CREATION DU DOSSIER
FAMILLE**

Les responsables légaux de l'enfant

Identité

Responsable 1 : M Mme Mlle
Nom d'usage :
Nom patronymique (nom de jeune fille)
Prénom.....
Date et lieu de naissance

Coordonnées :

Adresse.....
Téléphone domicile.....
Téléphone portable.....
Téléphone professionnel.....
Adresse électronique.....

Responsable 2 : M Mme Mlle
Nom d'usage :
Nom patronymique (nom de jeune fille)
Prénom.....
Date et lieu de naissance

Coordonnées :

Adresse.....
Téléphone domicile.....
Téléphone portable.....
Téléphone professionnel.....
Adresse électronique.....

L'adresse de l'enfant

N° rue ou lieu-dit.....
Code postal..... Ville.....
L'enfant réside chez ses parents chez son père chez sa mère garde alternée
 chez son tuteur

2- RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'INSCRIPTION SCOLAIRE

Identité de l'enfant à inscrire :

Nom.....Prénom.....
Date de naissance.....lieu de naissance.....
Niveau scolaire.....
Etablissement fréquenté précédemment (le cas échéant).....
Certificat de radiation fourni : oui non

Santé :

Coordonnées du médecin traitant : Nom.....
Adresse.....
Téléphone

Allergie :
Régime alimentaire (intolérance..).....
Autres (asthme, diabète..).....

Lors de l'admission pédagogique à l'école, prévenir la directrice de tout problème de santé, pour la mise en place d'un PAI (plan d'accueil individualisé) en lien avec la médecine scolaire.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom..... Prénom.....
Lien avec l'enfant..... Tel domicile..... Tel portable.....

Nom..... Prénom.....
Lien avec l'enfant..... Tel domicile..... Tel portable.....

Nom..... Prénom.....
Lien avec l'enfant..... Tel domicile..... Tel portable.....

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom..... Prénom.....
Lien avec l'enfant..... Tel domicile..... Tel portable.....

Nom..... Prénom.....
Lien avec l'enfant..... Tel domicile..... Tel portable.....

Nom..... Prénom.....
Lien avec l'enfant..... Tel domicile..... Tel portable.....

Je soussigné,.....

(Indiquer le nom et la qualité du signataire)

Certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler toute modification à la mairie de mon domicile

Il est rappelé à l'usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un acte administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, qu'il encourt les peines prévues aux articles L433-19 et L441-7 du code pénal.

Si ces manœuvres ont pour objet de conduire ou ont conduit à l'attribution d'un droit usurpé, les peines encourues sont celles prévues aux articles L313-1 et L313-3 pour escroquerie ou tentative d'escroquerie.

Fait à, le.....

Signature