



FICHE D'INSCRIPTION
Année Scolaire 2018/2019

Document à établir lors de la 1^{ère} inscription d'un élève, et à ramener en Mairie avec **LE LIVRET DE FAMILLE, LE CARNET DE SANTE** et un **JUSTIFICATIF DE DOMICILE**.

Pour les enfants non domiciliés à Arques, une demande de dérogation est à établir en 2 exemplaires.

ETABLISSEMENT DANS LEQUEL L'INSCRIPTION EST SOLLICITEE :

Ecole : í í í í í í í í í í í í í í

Classe : í í í

*si CE2, CM1, CM2 langue vivante suivie : anglais - allemand

Ecole précédente (s'il y a lieu) : í

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM :
Prénoms : (dans l'ordre de l'état-civil) :
Sexe : (1) Masculin - Féminin..... Date de naissance :.....
Commune de naissance :..... Nationalité :

DOSSIER MEDICAL

Dates de vaccination : : D.T.P.C (diphtérie/Tétanos/Polio/Coqueluche)
Renseignements complémentaires (maladies, allergies, interventions...) :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nom et prénom du responsable légal :
N° d'Allocataire CAF : Caisse de :
Médecin traitant : Nom :.....
Adresse :í téléphone :í í í í í í ..
Hôpital ou clinique souhaité en cas de besoin (accidenté) :

ASSURANCE

Compagnie:
Adresse : N° de police :

CONTACTS

Nom prénom	Téléphone	A prévenir en cas d'urgence	Autorisé à reprendre l'enfant (maternelles)

FICHE FAMILIALE

Père

NOM :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Tél domicile :	Tél portable : í í í í í í í í í í í í í ..
ADRESSE MAIL :	
Profession :	Employeur :

Mère

NOM de jeune-fille :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Tél domicile : í í í í í í í í í í ..	Tél portable : í í í í í í í í í í í í í í
ADRESSE MAIL :	
Profession :	Employeur :

Situation familiale : mariés - divorcés - séparés - concubins - veuf (ve) - mère célibataire (1)
Garde de l'enfant accordée au père ó à la mère ó autre (à préciser) (1)

→→ Fournir une copie du jugement en cas de séparation ou de divorce

Frères et sœurs :

NOM Prénom	Date naissance	NOM Prénom	Date naissance

Tuteur (si autre que père ou mère)

NOM :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Tél domicile :	Tél portable : í í í í í í í í í í í í í ..
Profession :	Employeur :

→ Pour les maternelles, un certificat médical d'aptitude à l'école sera à fournir à l'école.

Les renseignements fournis sur les 2 pages sont certifiés exacts.

Vu et transmis le,
au directeur concerné.
Le Maire,

Date : í í í í í í í í .
Signature du responsable,

NB : Tous ces renseignements sont confidentiels et n'ont d'autre but que l'intérêt de l'enfant et ne sont communiqués à aucun organisme