

## **FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE**

*Merci de compléter cette fiche en utilisant pour couleur de police, si possible, le **rouge**.*

### **ÉLÈVE :**

Nom :  Prénom(s) :

Sexe :

Né(e) le :

Lieu de naissance (commune, département et pays) :

Scolarité demandée (maternelle ou primaire) :  Niveau :

### **RESPONSABLES LÉGAUX :**

- Responsable légal 1, ayant même domicile que l'enfant

Lien avec l'élève (père, mère, tuteur légal) :

Nom :  Prénom(s) :

Adresse :

Code postale :  Commune :

Né(e) le :

Lieu de naissance (commune, département et pays) :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Adresse courriel :  @

Situation familiale (célibataire, marié, divorcé, séparé, pacsé, veuf) :

Profession :

Nom de l'employeur :

- Responsable légal 2

Lien avec l'élève (père, mère, tuteur légal) :

Nom :  Prénom(s) :

Adresse (si différente) :

Code postale :  Commune :

Né(e) le :

Lieu de naissance (commune, département et pays) :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Adresse courriel :  @

Situation familiale (célibataire, marié, divorcé, séparé, pacsé, veuf) :

Profession :

Nom de l'employeur :

### **SANTÉ DE L'ÉLÈVE :**

PAI (Projet d'accueil individualisé) (oui ou non) :

Durée et date du PAI :

Allergie(s) :

Traitement médical :  Hôpital :

Médecin de famille :

Adresse et ville du médecin :

Numéro du médecin :

### **PERSONNES À PRÉVENIR EN PRIORITÉ (AUTRES QUE LES RESPONSABLES LÉGAUX) :**

- Personne 1 :

Nom et prénom :

Lien avec l'élève ou la famille :

Téléphone :

- Personne 2 :

Nom et prénom :

Lien avec l'élève ou la famille :

Téléphone :

### **INFORMATIONS SUR LA FRATRIE (du plus jeune au plus âgé) :**

- Nom :  Prénom(s) :

Sexe :

Né(e) le :

Lieu de naissance (commune, département et pays) :

Scolarité demandée à Drumettaz (maternelle ou primaire) :  Niveau :

- Nom :  Prénom(s) :

Sexe :

Né(e) le :

Lieu de naissance (commune, département et pays) :

Scolarité demandée à Drumettaz (maternelle ou primaire) :  Niveau :

- Nom :  Prénom(s) :

Sexe :

Né(e) le :

Lieu de naissance (commune, département et pays) :

Scolarité demandée à Drumettaz (maternelle ou primaire) :  Niveau :

- Nom :  Prénom(s) :

Sexe :

Né(e) le :

Lieu de naissance (commune, département et pays) :

Scolarité demandée à Drumettaz (maternelle ou primaire) :  Niveau :

### **ATTESTATION SUR L'HONNEUR :**

Je soussigné(é) : , représentant légal de l'enfant

- Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir la Direction de l'Éducation et l'école fréquentée par mon enfant de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale...)
- Reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des élèves.
- Reconnais avoir pris connaissance du règlement cantine et garderie. (Il sera consultable en ligne sur le site de la commune)

Fait à  Le

Merci d'envoyer ce fichier PDF complété à l'adresse mail de la mairie :

[mdrumettaz.compta@orange.fr](mailto:mdrumettaz.compta@orange.fr)