

ÉCOLE CALONGES

Année scolaire 2026 - 2027

DOSSIER INSCRIPTION

NOM DE L'ELEVE	PRENOM	Sexe F/M	Date de naissance	Lieu de naissance	Classe à la rentrée

COORDONNEES DES RESPONSABLES LEGAUX

Responsables	Coordonnées du parent 1	Coordonnées du parent 2
Nom		
Prénom(s)		
Adresse		
Code postal/Ville		
Date et lieu de naissance (parents)	/ / à :	/ / à :
Téléphone		
e-mail		
N° CAF ou MSA		
Profession		
Nom et adresse employeur		
Tél. Employeur		

RESPONSABLES LEGAUX

Père et/ou Mère mariés ou pacés ou union libre divorcés/séparés veuf(ve)

Indiquer si un des parents n'a plus l'autorité parentale Parent 1 Parent 2 (fournir le jugement)

DESIGNATION DU TIERS REDEVABLE (la facture sera au nom du tiers redevable)

Cochez le tiers redevable : Parent 1 Parent 2

Protection des données personnelles et droit à l'image : Autorisation des services municipaux

A utiliser les photographies ou vidéos de mes enfants sur des supports de communication	oui	non
A envoyer un SMS pour information sur les fermetures écoles, risque épidémie ...	oui	non

INSCRIPTIONS DIVERSES

Nom et prénom de chaque enfant	Restauration scolaire (cochez les jours)				Accueil Périscolaire	
.....	lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vendredi <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
.....	lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vendredi <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
.....	lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vendredi <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

**Coordonnées des personnes autorisées à venir chercher mes enfants ou appeler en cas d'urgence
(Hors parents) :**

Nom	Prénom	N° Téléphone et portable	Lien de parenté

Assurance scolaire de vos enfants (fournir une copie de l'attestation d'assurance)

Nom et prénom de vos enfants	Nom de votre assurance et numéro dossier

PIECES A JOINDRE

Copies à joindre pour la première inscription	Copies des pièces à joindre tous les ans
Livret de famille ou acte de naissance de l'enfant	Attestation d'assurance scolaire et périscolaire
Carte d'identité des responsables légaux	
Carnet de santé de l'enfant à jour des vaccins	
Justificatif de domicile	
Pièce d'identité des parents ainsi que des personnes autorisées à venir chercher l'enfants	
Copie du jugement du tribunal en cas de parents divorcés	

FICHE SANITAIRE DE VOS ENFANTS

NOM du MEDECIN traitant : Tél. :

Nom et Prénom de l'enfant	Date vaccin antitétanique	Contre indications, allergies,	Projet individuel personnalisé PAI			
			oui		non	

Autres indications à porter à la connaissance de la mairie :

AUTORISATIONS DIVERSES

Autorise mes enfants à participer à toutes les activités proposées	oui		non	
Autorise le service à prendre les mesures nécessaires (traitement médical, hospitalisation ...)	oui		non	
Autorise mon enfant à rentrer seul après l'accueil périscolaire (<i>école élémentaire</i>) :	oui		non	

Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs de la restauration scolaire et de l'accueil périscolaire qui font l'objet d'un affichage dans les locaux et qui m'a été remis lors de l'inscription, et en accepter les termes. Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage en cas de changement de ces informations, à les signaler rapidement auprès de la mairie de Calonges.

Calonges, leSignature : parent 1 parent 2 autre responsable