

Académie de Besançon	
Ecole :	Niveau de classe à intégrer : <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> CLIS

Fiche de pré-inscription

Elève :

NOM :	Prénom :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Né (e) le :	Lieu de naissance (com et départ.) :	
Nationalité :	Année d'arrivée en France :	
Adresse :		
Code Postal :	Commune :	

Responsables légaux :

Nom jeune fille de la mère :	Prénom :
Nom marital :	Situation familiale (1) :
Profession :	Téléphone portable :
Adresse :	Téléphone domicile :
Code Postal :	Commune :
Courriel :	@

Nom du père :	Prénom :
Profession :	Situation familiale (1):
Adresse :	Téléphone portable :
Code postal :	Téléphone domicile :
Commune :	
Courriel :	@

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

- Responsables légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :
 - La transmission des résultats scolaires (circulaire n° 94-149 du 13/04/1994)
 - Les élections des représentants de parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n° 2004-104 du 25/06/2004)

Autre responsable légal : (personne physique ou morale)

Autorité parentale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Organisme :
Personne référente :	Fonction :
Lien avec l'enfant :	Courriel : @
Adresse :	Téléphone :
Code postal :	Commune :

Documents à fournir lors d'une inscription scolaire <ul style="list-style-type: none">• Photocopie des vaccins à jour• Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois• Photocopie intégrale du livret de famille (parents et enfants)• Certificat de radiation (si changement d'établissement)• Fiche de renseignements dûment complétée• Extrait de jugement si parents divorcés (préciser garde ou garde alternée)
--

Communauté de Communes Doubs Baumoises

12 esplanade du Breuil BP 44095 25114 BAUME LES DAMES CEDEX

Mail : contact@cc-paysbaumoises.fr

Personnes à contacter en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre en charge l'enfant :

Nom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____ Commune : _____
Code Postal : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone travail : _____

Frères et sœurs au même domicile :

Nom et Prénom : _____ Date de naissance : _____
Scolarisé à : _____
Nom et prénom : _____ Date de naissance : _____
Scolarisé à : _____
Nom et prénom : _____ Date de naissance : _____
Scolarisé à : _____
Nom et prénom : _____ Date de naissance : _____
Scolarisé à : _____

Assurance de l'enfant :

Responsabilité civile : oui non Individuelle accident : oui non
Compagnie d'Assurance : _____ N° police assurance : _____

Autorisations (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes) :

Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves

Transport – Périscolaire, à titre informatif : (vous rapprocher des services concernés)

Transport scolaires : oui non Périscolaire : oui non
 Matin _____ Matin _____
 Midi _____ Midi _____
 Soir _____ Soir _____
_____ TAP _____

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature :

Signature :