

|  |
| --- |
| FICHE DE REINSCRIPTION ECOLE  Rentrée scolaire 2023/2024 |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Renseignements élève** | | | | | |
| Nom : | | Prénoms : | | | |
| Né(e) le : | | Code département : Commune : | | | |
| Pays de naissance : Nationalité : Sexe (M ou F) :  Adresse de l’élève :  PAI: oui / non | | | | | |
| **Scolarité pour la rentrée prochaine** | | | | | |
| Classe : Doublement (O ou N) : | | | | | |
| Transport (O ou N) : | | | | | |
| Demi pensionnaire (O ou N) : Externe : (O ou N): | | | | | |
| **Renseignements responsable légal 1** | | | | | |
| Nom : Prénom : Lien de parenté : | | | | | |
| Adresse (si différente de l'élève) : | | | | | |
| @ courriel : (Portable :    (Domicile : | | | | | |
| Situation familiale : Profession : (Travail : | | | | | |
| **Responsable légal 2** | | | | | |
| Nom : Prénom : Lien de parenté :  Adresse (si différente de l'élève) :        @ courriel : ( Portable :  ( Domicile :  Situation familiale : Profession : ( Travail : | | | | | |
| **Autre personne à prévenir en cas d'urgence** | | | | | |
| Nom : Prénom : Lien de parenté : | | | | | |
| (Domicile : (Portable : (Travail : | | | | | |
| **Organisation** | | | | | |
| Horaires ouverture et fermeture | | | | | |
| **Accueil sur la cour dès 7h30** | | | | | |
| * Début de la classe à 8h45 (accueil échelonné dans les classes dès 8h35) | | | | | |
| * Pause méridienne de 11h50 à 13h20 | | | | | |
| * Fin des cours à 16h30   **Garderie maternelle de 16h30 à 18h30 Etude à partir du CP 16h40 à 17h40,**  **puis garderie possible jusqu'à 18h30** | | | | | |
| ***Fermeture de l'établissement à 18h30*** | | | | | |
| ***Indiquer ci-dessous en cochant les cases, les horaires de présence de votre enfant :*** | | | | | |
| **Maternelle/Primaire :** | | | | | |
| **Etude et garderie** | Lundi : | Mardi : | Jeudi : | Vendredi : |  |
|  | * Matin | * Matin | * Matin | * Matin | 7h30 à 8h35 |
|  | * Soir | * Soir | * Soir | * Soir | 16h40 à 18h30 |
| **Bus (oui/non) : Ligne :** | | | | | |
| **Jours et trajets:** | Lundi :     * Aller * Retour | Mardi :     * Aller * Retour | Jeudi :   * Aller * Retour | Vendredi :     * Aller * Retour |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Pour les élèves rentrant seul à la maison le midi, veuillez compléter ci-dessous :** | | | | | |
| Je soussigné, Monsieur, Madame, ………………………………….............…….. autorise(nt) par la présente mon enfant ………………………………….............……… en classe de …………………………………. à rentrer seul le midi les jours suivants ………………………………………………………………………………………………………………………………………. Pour l'année scolaire 2023/2024. | | | | | |
| Date : |  |  | Signature: |  |  |
| **Pour les élèves rentrant seul à la maison le soir, veuillez compléter ci-dessous :** | | | | | |
| Je soussigné, Monsieur, Madame, ………………………………….............…….. autorise(nt) par la présente mon enfant ………………………………….............……… en classe de …………………………………. à rentrer seul le soir les jours suivants ………………………………………………………………………………………………………………………………………. Pour l'année scolaire 2023/2024. | | | | | |
| Date : |  |  | Signature: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Acceptez-vous que la photo de votre enfant soit diffusée :   * Sur le site de l'établissement : oui / non * Sur le cahier de vie : oui / non * Dans la presse : oui /non | | | |
| Autorisez-vous le personnel de l'établissement à prendre toutes décisions de soins, d’hospitalisation ou d’intervention chirurgicale, en cas d’impossibilité de vous joindre, ou en cas d’urgence et de nécessité constatée par un médecin ? Oui/Non : | | | |
| Nous inscrivons l'enfant nommé précédemment, | | | |
| Date :    Signatures : | | |  |
|  |
| Responsable légal 1 | Responsable légal 2 | Tuteur | |