

Dossier reçu le :

INSCRIPTION SCOLAIRE

1- ELEVE

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe: M F

Né(e) le : ___ / ___ / ___ À : _____ N° Département : _____ Pays : _____

1^{ère} entrée en : Petite section CP École de secteur : _____

Déjà scolarisé(e) * : Maternelle Élémentaire Niveau : _____ Ville : _____

* Fournir le certificat de radiation en cas de changement d'école.

2- RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Représentant légal 1

Lieu de résidence de l'enfant oui non

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Né(e) le : ___ / ___ / ___

À : _____

Adresse : N°/Lettre : _____ Voie : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____

Mail : _____ @ _____

Représentant légal 2

Lieu de résidence de l'enfant oui non

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Né(e) le : ___ / ___ / ___

À : _____

Adresse : N°/Lettre : _____ Voie : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____

Mail : _____ @ _____

Enfant placé en famille d'accueil *joindre le document officiel*

3- SITUATION FAMILIALE

Célibataire Mariés Pacsés En concubinage Séparés Divorcés veuf(ve)

Frère(s) et sœur(s) actuellement scolarisé(s)

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE	CLASSE

4- RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

- Allergies : non oui
- **PAI*** (protocole d'accueil individualisé) : non oui **Daté du** : ___ / ___ / ___

Observation : _____

* *Fournir le dossier PAI en cours de validité*

- **Mise en place d'un PPS** (plan personnalisé de scolarisation) : non oui

Précisez les mesures de prise en charge particulière d'accueil à adopter :

- **Autres remarques** : _____

AUTORISATION DES PARENTS POUR LES SOINS MÉDICAUX

Je soussigné(e) (nom et prénom) : _____, agissant en qualité de père, mère, tuteur ou tutrice de (nom et prénom de l'enfant) : _____

né(e) le : ___ / ___ / ___ autorise le personnel à transporter mon enfant dans un véhicule de secours jusqu'au centre hospitalier le plus proche et le plus adapté ainsi que de lui donner, en cas d'urgence, tous les soins nécessités par son état. En cas de maladie, les frais nécessités par le traitement de l'enfant sont à la charge des familles. Les pièces justificatives de ces frais et le dossier seront adressés à la famille en vue d'un éventuel remboursement.

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT ET/OU À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE AUTRES QUE LES RESPONSABLES LÉGAUX

N° 1 Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Lien de parenté : _____ Autorisé(e) : À récupérer À contacter

N° 2 Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Lien de parenté : _____ Autorisé(e) : À récupérer À contacter

N° 3 Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Lien de parenté : _____ Autorisé(e) : À récupérer À contacter

AUTORISATION DE FILMER ET/OU PHOTOGRAPHER MON ENFANT

- J'autorise gracieusement la publication d'images et/ou de vidéos de mon enfant dans la presse locale ainsi que sur les supports de communication de la mairie.
- Je n'autorise pas la publication d'images et/ou de vidéos de mon enfant.

INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE

NB : Les inscriptions aux différents temps périscolaires sont à renouveler chaque année

NB 2 : Les parents qui souhaitent avoir une facturation différenciée en cas de garde alternée, devront faire deux dossiers (un par parent)

1- ALP (accueil du matin et du soir)

Mon enfant ira à l'accueil : occasionnellement jamais régulièrement (remplir le tableau ci-dessous)

Le matin à partir de 7h30 Le soir jusqu'à 18h30	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
LE MATIN à partir du : ___ / ___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE SOIR à partir du : ___ / ___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je souhaite recevoir mes factures : par courrier par mail (du père ou de la mère)

Je souhaite régler mes factures par prélèvement : oui (joindre un RIB) non

2- ELIOR (restauration scolaire)

Mon enfant mangera : occasionnellement (3 repas max par mois) jamais régulièrement (remplir le tableau ci-dessous)

Profil alimentaire : menu classique menu de substitution (sans porc) menu végétarien

ÉCOLE : _____ NIVEAU : _____	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Mangera à partir du : ___ / ___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je souhaite régler mes factures par prélèvement : oui (joindre un RIB) non

AUTORISATION DE SORTIE Temps périscolaire

J'autorise mon enfant à partir seul(e) et dégage la mairie de Lunel et le personnel de toutes Responsabilités (à partir de l'école élémentaire)

Je n'autorise pas mon enfant à partir seul(e)

Je certifie avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur de l'ALP et de la cantine.

Date : ___ / ___ / ___

Signature du représentant légal 1 :

Date : ___ / ___ / ___

Signature du représentant légal 2 :

Date : ___ / ___ / ___

Signature du tuteur/trice :

Les données à caractère personnel que nous conservons sont stockés et traités sur nos serveurs informatiques, au moyen d'applications professionnelles vérifiées, et garanties conformes au RGPD par leurs éditeurs. Nous prenons les mesures physiques, techniques et organisationnelles utiles pour empêcher dans la mesure du possible, toute violation des données à caractère personnel.

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE AU DOSSIER

**Merci de venir muni des originaux ainsi que des photocopies.
Aucune photocopie ne pourra être faite sur place.**

Inscription scolaire :

- Titre d'identité du/des responsable(s) légal(ux)
- Certificat de radiation en cas de déménagement et/ou de changement d'école (y compris Lunel)
- 1 justificatifs de domicile de **moins de 3 mois** :
quittance de loyer, facture d'énergie ou échéancier en cours, avis d'imposition
- En cas d'hébergement :
 - > Attestation signée de l'hébergeant
 - > Titre d'identité de l'hébergeant
 - > justificatif de domicile de l'hébergeant
- La photocopie du livret de famille, les parents et tous les enfants, ou extrait d'acte de naissance à jour et traduit.
- En cas de séparation: photocopie du jugement de divorce ou de séparation, précisant le lieu de résidence de l'enfant.
- L'attestation d'assurance de l'enfant avec la responsabilité civile, obligatoire pour toutes entrées à l'école.
- La photocopie des pages de vaccination du carnet de santé

Inscription péri-scolaire accueils et restauration :

(à renouveler chaque année au mois de juin pour la rentrée suivante).

- Le dernier avis d'imposition **recto/verso**.
- Les trois derniers justificatifs de ressources
- L'attestation CAF ou MSA de **moins de 3 mois** avec composition de la famille et les prestations allouées.
- Quittance de loyer pour les locataires
- Tableau d'amortissement du crédit immobilier pour les propriétaires

Je soussigné(e), _____ déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier. Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de réservations annexées à celui ci, et m'engage à signaler tout changement qui pourrait intervenir en cours de l'année scolaire.

Fait à Lunel, le _____

Signature

Conformément à l'article 441-1 et suivants, du Code Pénal pouvant entrainer d'éventuelles poursuites pour toute fausse déclaration, et sanctionne le faux et usage de faux qui sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000euros d'amende