

# INSCRIPTION SCOLAIRE et/ou SERVICE JEUNESSE

## 2021-2022

### ENFANT

NOM : ..... Prénoms : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

École et classe fréquentées par l'enfant en 2020 / 2021 : .....

Niveau scolaire Rentrée 2021 : .....

Accueils de loisirs :  Louise Michel (maternel)  Corto Maltese (élémentaire)

### RESPONSABLES LÉGAUX

#### Responsable légal 1

Mère  Père  Autre, (précisez) : ..... Situation familiale<sup>1</sup> : .....

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

@ Courriel : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Adresse : ..... ☎ Professionnel : .....

#### Responsable légal 2

Mère  Père  Autre, (précisez) : ..... Situation familiale<sup>1</sup> : .....

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

@ Courriel : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Adresse : ..... ☎ Professionnel : .....

→ En cas de divorce ou de séparation, indiquez la résidence principale de l'enfant :

Représentant 1  Représentant 2  Garde alternée

(joindre obligatoirement le jugement **ou** à défaut, le formulaire n°1 et n°2).

→ Adresse de facturation :  Représentant 1  Représentant 2

<sup>1</sup> Marié(e), divorcé(e), séparé(e), pacsé(e), veuf(ve), célibataire, vie maritale.

## PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autre que parents)

Lien avec l'enfant : .....

NOM : ..... Prénom : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Autoriser la personne à venir chercher l'enfant

*sur présentation d'une pièce d'identité lors de la présentation à l'école*

Lien avec l'enfant : .....

NOM : ..... Prénom : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Autoriser la personne à venir chercher l'enfant

*sur présentation d'une pièce d'identité lors de la présentation à l'école*

Lien avec l'enfant : .....

NOM : ..... Prénom : .....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Autoriser la personne à venir chercher l'enfant

*sur présentation d'une pièce d'identité lors de la présentation à l'école*

**Attention** : Toutes les demandes **PONCTUELLES**, en dehors des autorisations permanentes ci-dessus, devront faire l'objet d'une autorisation écrite datée et signée.

## RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

N° Sécurité sociale couvrant l'enfant : .....

N° allocataire CAF : ..... Votre Quotient Familial justificatif obligatoire : .....

*Votre quotient familial est calculé en fonction de la composition de votre foyer et de vos ressources.*

*Le quotient familial permet de déterminer un tarif personnalisé, adapté aux revenus de votre famille.*

<b>Restauration scolaire</b>	<input type="checkbox"/> Traditionnel	<input type="checkbox"/> Sans Porc	<input type="checkbox"/> Sans viande (œuf/poisson)
Nom et téléphone du <b>médecin traitant</b>			
<b>Allergies</b>	<i>Préciser la cause et la conduite à tenir</i>		
<input type="checkbox"/> Asthme			
<input type="checkbox"/> Alimentaire			
<input type="checkbox"/> Médicamenteuse			
<input type="checkbox"/> Autres (maladie, accident, opérations...)			

Votre enfant bénéficie-t-il d'un **Protocole d'Accueil Individualisé** (P.A.I.) :  oui  non

*Le P.A.I. est valable pour une année ; il doit être renouvelé à chaque nouvelle rentrée scolaire.*

Votre enfant bénéficie-t-il d'un dossier **M.D.P.H.** :  oui  non

Quel est le **mode de garde** de votre enfant avant son entrée en maternelle :

domicile  halte-garderie / crèche  assistante maternelle / M.A.M.

Votre enfant a-t-il acquis la **propreté** avant son entrée en maternelle :  oui  non

Informations que vous souhaitez apporter :

A titre indicatif l'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBEOLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	VARICELLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ANGINE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	RHUMATISME ARTICULAIRE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	OTITE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	OREILLONS <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

#### AUTORISATIONS :

	OUI	NON
<b>J'autorise l'équipe d'animation et la commune à utiliser l'image de mon enfant sur tout support (photographie, informatique, vidéo...) pour la présentation et la promotion des activités. Le fait de ne rien cocher sera considéré comme un oui.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>J'autorise le directeur (la directrice) des temps périscolaires et extrascolaires à faire transporter mon enfant à l'hôpital si son état de santé exige des soins d'urgence.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mon enfant est à l'école élémentaire, je l'autorise à partir seul à la fin du temps scolaire. À partir de ce moment, la responsabilité de la commune ne sera plus engagée.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mon enfant est à l'accueil de loisirs élémentaire, je l'autorise à partir seul à 17h00. À partir de ce moment, la responsabilité de la commune ne sera plus engagée.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>L'inscription de mon enfant aux accueils de loisirs implique que j'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives, aux baignades surveillées proposées par l'équipe d'animation et que j'autorise le transport de mon enfant en véhicule de service et car de location.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE	OUI	NON
<b>Je choisis le prélèvement automatique pour le règlement de mes factures</b> <i>(joindre un Relevé d'Identité Bancaire)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nous vous remercions de bien vouloir vous assurer que les données que vous nous avez communiquées sont correctes et nous vous demandons de nous informer de tout changement qui aurait pu avoir lieu depuis le moment de votre inscription.**

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur la présente demande.*

*J'ai lu et j'accepte les règlements intérieurs de la Restauration Scolaire, des Études Surveillées, des Accueils de Loisirs, des Accueils Périscolaires et de l'Accompagnement Scolaire Éducatif.*

À ....., le .....

**Signature(s)** du/des responsable(s) légal(aux) :



Service Éducation, Jeunesse, Sports, Vie Associative  
333 rue Sadi Carnot  
76320 CAUDEBEC-LÈS-ELBEUF  
☎ 02.32.96.02.04  
✉ [secretariat.jeunesse@caudebecleselbeuf.fr](mailto:secretariat.jeunesse@caudebecleselbeuf.fr)

Les informations demandées feront l'objet d'un traitement informatique. Conformément aux articles 34 et suivants de la loi n°78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir communication et, le cas échéant, modification ou suppression des informations vous concernant, en vous adressant au Service Éducation/Jeunesse.

**ATTESTATION DE RÉSIDENCE DE L'ENFANT**

Attestation à remplir uniquement en cas de garde alternée ou de séparation, sans ou en attente de jugement fixant la résidence habituelle de l'enfant.

Je soussigné(e), Madame, Monsieur <sup>(1)</sup>.....

Atteste sur l'honneur que l'adresse de référence pour la scolarité de mon enfant est celle de mon domicile situé :

N° : ..... Voie : .....

Résidence Esc., Bât : .....

CP : ..... Ville : .....

J'ai bien pris connaissance que mon adresse est prise en compte pour l'inscription scolaire.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date :

**Signature :**

<sup>(1)</sup> Rayez la mention inutile

*L'intéressé(e) devra fournir la décision du Tribunal au service Éducation le plus rapidement possible.*



**À remplir par le 2<sup>ème</sup> parent**

**AUTORISATION À LA SCOLARISATION DE L'ENFANT**

Attestation à remplir uniquement en cas de garde alternée ou de séparation, sans ou en attente de jugement

NOM de l'enfant : ..... Prénom : .....

École sollicitée : ..... Classe : .....

Je soussigné(e), Madame, Monsieur <sup>(1)</sup>.....

autorise mon enfant ci-dessus à être scolarisé dans une école publique de Caudebec-lès-Elbeuf à la résidence de sa mère/son père<sup>(1)</sup>.

**OU**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur <sup>(1)</sup>.....

atteste sur l'honneur que je n'ai plus aucun contact avec sa mère/son père<sup>(1)</sup> et que l'adresse de référence pour la scolarité de mon enfant est celle de mon domicile situé :

.....

.....

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date :

**Signature :**

<sup>(1)</sup> Rayez la mention inutile

*L'intéressé(e) devra fournir la décision du Tribunal au service Éducation le plus rapidement possible.*

**ATTESTATION D'HÉBERGEMENT SUR L'HONNEUR**

Attestation à remplir uniquement pour le(s) responsable(s) légal(aux) hébergés par une tierce personne.

Je soussigné(e), Madame, Monsieur .....

Atteste sur l'honneur, hébergé à mon domicile situé :

N° : ..... Voie : .....

CP : ..... Ville : .....

Madame, Monsieur,.....

Et ses/son enfant(s) <sup>(2)</sup> : .....

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date :

**Signature :**

<sup>(1)</sup> Rayez la mention inutile

<sup>(2)</sup> Nommez le ou les enfant(s)

Article 441-7 du code pénal - Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 € d'amende le fait :

1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts,

2° De falsifier une attestation ou un certificat originaire sincère ;

3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié.