

INSCRIPTION SCOLAIRE et/ou SERVICE JEUNESSE

2019-2020

ENFANT

NOM : Prénoms :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Sexe : Féminin Masculin

École et classe fréquentées par l'enfant en 2019 / 2020 :

Niveau scolaire Rentrée 2020 :

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

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable légal 1

Mère Père Autre, (précisez) : Situation familiale¹:

NOM : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

☎ Domicile : ☎ Portable :

@ Courriel :

Profession : Employeur :

Adresse : ☎ Professionnel :

Responsable légal 2

Mère Père Autre, (précisez) : Situation familiale¹:

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

¹ 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.

Restauration scolaire	<input type="checkbox"/> Traditionnel	<input type="checkbox"/> Sans Porc	<input type="checkbox"/> Sans viande (œuf/poisson)
Nom et téléphone du médecin traitant			
Allergies	<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.

Informations que vous souhaitez apporter :

A titre indicatif L'ENFANT A-T-IL DEJA 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
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 oui.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mon enfant est à l'accueil de loisirs élémentaire, je l'autorise à partir seul à 17h. À partir de ce moment, la responsabilité de la commune ne sera plus engagée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

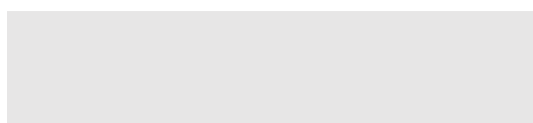
Nous vous remercions de bien vouloir vous assurer que les données que vous nous avez communiquées sont correctes et nous vous demandons de nous informer de tout changement qui aurait pu avoir lieu depuis le moment de votre inscription.

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, de l'Accompagnement Scolaire Éducatif et de l'Atelier des sports.

À, le

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



*Service Éducation, Jeunesse et Sports
333 rue Sadi Carnot
76320 CAUDEBEC-LÈS-ELBEUF*

☎ 02.32.96.02.02 📠 02.35.33.02.94

✉ secretariat.jeunesse@caudebecleselbeuf.fr

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 ⁽¹⁾

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 :

⁽¹⁾ 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^{ème} 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 ⁽¹⁾

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

OU

Je soussigné(e), Madame, Monsieur ⁽¹⁾

atteste sur l'honneur que je n'ai plus aucun contact avec sa mère/son père ⁽¹⁾ 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 :

⁽¹⁾ 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) ⁽²⁾ :

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Date :

Signature :

⁽¹⁾ Rayez la mention inutile

⁽²⁾ 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.