2024 / 2025

Inscription Scolaire Ecole Maternelle

Joindre au présent dossier, copie de :

- Livret de famille (intégralité du livret)
- Justificatif de domicile
- Carte identité du(des) représentant(s) légal(aux) Recto / Verso
- Carnet de santé à jour des vaccinations
- Pour un enfant déjà scolarisé : Certificat de radiation de l'école précédente
- Pour un enfant ne résidant pas sur les communes de Bey sur Seille, Brin sur Seille, Lanfroicourt, Mazerulles, Moncel sur Seille et Sornéville : dérogation scolaire établie par le Maire (ou du Président du Syndicat Scolaire) de la commune de résidence – formulaire à demander au SIS

SIS de L'AMEZULE
Place de la Fontaine
54280 MAZERULLES
Tel : 03 83 31 70 09
Mail : sis.amezule@gmail.com
Horaires d'ouverture du secrétariat : les jeudis de 14H à 17H

Directrice : Mme Sandrine BARBELIN
Tel : 03 83 31 70 72
Mail : ce.0540286@ac-nancy-metz.fr

École MATERNELLE DE BRIN SUR SEILLE
RPI de l'AMEZULE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : _____ Niveau : _____ Classe : _____

ÉLÈVE :

NOM : _____ Nom d'usage : _____ Sexe : M ☐ F ☐

Prénoms (s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LEGAUX :

Père : Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

NOM (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Courriel : _____@_____

Mère Nom de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

NOM marital (nom d'usage) _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Courriel : _____@_____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

Organisme ou nom : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____@_____

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 des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET / OU AUTORISÉES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE :

NOM : _____ Prénom_____ ☐ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ ☐ Autoriser à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

_____

NOM : _____ Prénom_____ ☐ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ ☐ Autoriser à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

_____

NOM : _____ Prénom_____ ☐ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ ☐ Autoriser à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

ASSURANCE DE L'ENFANT :

Responsabilité civile : Oui ☐ Non ☐ Individuelle Accident : Oui ☐ Non ☐

Compagnie d'assurance : _____ Numéro de police d'assurance : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes) Ne cocher qu'en cas de refus

Mère
☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
☐ Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre d'activités scolaires

Père
☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
☐ Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre d'activités scolaires

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

DATE : SIGNATURE DE LA MÈRE : SIGNATURE DU PÈRE :

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Education Nationale, « Base élève 1er degré ». Le maire de la commune est également destinataire de ces données, dans le cadre de ces compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire.

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2001-801 du 6 août 2004.

Attestation à compléter par la commune de résidence

Je certifie que l'enfant : .....

habite la commune de .....

A .....

Le .....