

**FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE**

**COMMUNE :** DOUCHY-MONTCORBON

**ANNEE :** 2025-2026

**ELEVE**

**NOM :** ..... **Prénoms :** ..... Sexe : M  F

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : (commune et département).....

Adresse: .....

Code Postal : ..... Commune: .....

Scolarité demandée : Maternelle PS  MS  GS  ( CP  CE1  CE2  CM1  CM2

(\*) cocher le niveau

**RESPONSABLES LEGAUX**

**Parent 1 : Nom de naissance**..... **Nom marital**..... Autorité parentale : OUI  NON

Prénom : .....

Profession : .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) : .....

Code Postal : ..... Commune:.....

Téléphone domicile : ..... portable:..... travail:.....

employeur :

Courriel:..... **numéro de la C.A.F**.....

**Parent 2 : nom de naissance** ..... **Nom marital** ..... **Autorité parentale : OUI**  **NON**

Prénom : .....

Profession : .....

Adresse (si différente de celle de l'élève):.....

Code Postal : ..... Commune:.....

Téléphone domicile : ..... portable:..... travail:.....

Courriel:.....

employeur :

Autre responsable légal (personne physique ou morale) ..... **Autorité parentale : OUI**  **NON**

Organisme:.....

Personne référente:.....

Fonction:.....

Lien avec l'enfant : .....

Adresse:.....

Code Postal : ..... Commune: .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable:.....

Courriel:.....

**INFORMATIONS PERISCOLAIRES**

Garderie du matin OUI  NON  Garderie du soir OUI  NON

Transport scolaire OUI  NON  Restaurant scolaire OUI  NON  **si allergies le signaler**

**Facturation services périscolaires (cantines, garderies) parent 1  ou parent 2**

l'enfant est-il hémophile OUI  NON

est-il sujet à des malaises partiduliers OUI  NON

si OUI lesquels.....

l'enfant a-t-il des contre-indications alimentaires OUI  NON

si OUI lesquelles.....

l'enfant a-t-il des allergies OUI  NON

**si OUI lesquelles**.....

Nom du médecin de l'enfant ..... téléphone.....

en cas d'urgence ou en cas d'absence des parents l'enfant pourra être confié à :

M. .... téléphone.....

adresse .....

**REGLEMENTS**

je soussigné Mr, Mme ..... **CERTIFIE** avoir reçu les règlements de la cantine,

de la garderie et en accepter les modalités.

fait à ..... le .....

signature