



FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE ECOLE :

Année scolaire : _____ Niveau : _____ Classe : _____

ÉLÈVE

NOM de famille : _____ NOM d'usage : _____ Sexe : M F
Prénom(s) : _____ / _____ / _____ Nationalité : _____
Né(e) le : ___ / ___ / _____ Lieu de naissance (département et commune) : ___ ___ / _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM (marital nom d'usage) : _____ Prénom : _____
Née le ___ / ___ / _____ Lieu de naissance (département et commune) : ___ ___ / _____
Profession : _____ Situation familiale : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____
Numéro de poste : _____ Courriel : _____

Père NOM : _____ Autorité parentale : Oui Non:

Prénom : _____
Né le ___ / ___ / _____ Lieu de naissance (département et commune) : ___ ___ / _____
Profession : _____ Situation familiale : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____
Numéro de poste : _____ Courriel : _____

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

Organisme : _____
Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél. : _____ Tél. portable : _____
Courriel : _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

*Garderie matin Oui Non Occasionnellement
*Garderie soir: Oui Non Occasionnellement
*Restaurant scolaire : Oui Non Occasionnellement

*Un dossier d'inscription sera à remplir ultérieurement pour ces activités

Transport scolaire : Oui Non

Carte de transport scolaire à demander sur le site
https://extranet55.fluo.eu/crgest_55/usager/

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

L'élève a-t-il des frères et sœurs déjà inscrits dans une école LES COURLIS, A. TOUSSAINT, LANEUVILLE/MEUSE, MOUZAY, GROUPE SCOLAIRE DE DUN, DANNEVOUX, SIVRY

Nom : _____ Prénom _____

Classe en 2021/2022: _____ Ecole : _____

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)

Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves

Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves

INFORMATIONS SANITAIRES

Il faut présenter obligatoirement la copie du carnet de santé relative aux vaccinations au directeur d'école

DT polio Hépatite B
 BCG ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole)
 Autres : _____

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

Nom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Nom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Nom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Je m'engage à vous signaler tous les changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

Date _____

Signature des Parents



Département de la Meuse

COMMUNAUTE de COMMUNES
du Pays de Stenay et du Val Dunois

6D avenue de Verdun

55700 STENAY

☎ 03/29/80/31/81

📠 03/29/80/28/99

e-mail : directeur@ccstenaydun.fr

Site Internet : www.cc-paysdestenay-valdunois.fr

Ecole : A. TOUSSAINT - GROUPE SCOLAIRE DE DUN
LES COURLIS - SIVRY SUR MEUSE
LANEUVILLE SUR MEUSE - DANNEVOUX
MOUZAY

Nom :

Prénom :

Demande d'autorisation de productions d'élèves réalisées dans le cadre scolaire

Autorisation valable pour l'année scolaire 2021/2022

Dans le cadre de projets pédagogiques au sein de la classe ou de l'école, l'enseignant pourra être amené à diffuser des productions écrites, audiovisuelles ou des productions plastiques réalisées dans le temps de vie scolaire.

L'équipe enseignante accorde la plus grande attention pour qu'aucune production ne puisse porter préjudice ni à la dignité de l'enfant ni à celle de ses parents à travers lui. L'équipe s'engage à ce que la production respecte l'anonymat de l'enfant et de sa famille.

Votre accord est nécessaire; vous pouvez l'annuler à tout moment à votre convenance.

AUTORISATION DE DIFFUSION DE PRODUCTIONS DE TEXTE, AUDIOVISUELLES OU PLASTIQUES DE MON ENFANT

Je soussigné (e)

- (1) Autorise, sans contrepartie financière, temporairement que les productions écrites, audiovisuelles et plastiques réalisées par mon enfant soient diffusées dans le journal de l'école ou dans le cadre d'expositions ou de manifestations auxquelles la classe ou l'école participe.
- (2) N'autorise pas, que les productions écrites, audiovisuelles et plastiques réalisées par mon enfant soient diffusées dans le journal de l'école ou dans le cadre d'expositions ou de manifestations auxquelles la classe ou l'école participe.

Lu et approuvé

A....., le

Signatures



Département de la Meuse

COMMUNAUTE de COMMUNES
du Pays de Stenay et du Val Dunois

6D Avenue de Verdun

55700 STENAY

☎ 03/29/80/31/81

📠 03/29/80/28/99

e-mail : directeur@ccstenaydun.fr

Site internet : www.cc-paysdestenay-valdunois.fr

Ecole : A. TOUSSAINT - GROUPE SCOLAIRE DE DUN

LES COURLIS - SIVRY SUR MEUSE

Nom :

LANEUVILLE SUR MEUSE - DANNEVOUX

MOUZAY

Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

.....

Assurance scolaire MAE oun° de police :

Si votre enfant porte des lunettes, doit-il les garder en récréation et en EPS ?

OUI

NON

DROIT A L'IMAGE

J'autorise que mon enfant soit photographié et filmé dans le cadre des activités scolaires et que cette image soit diffusée à l'interne de l'établissement :

OUI

NON

REMARQUES PARTICULIERES : (relatives aux allergies alimentaires ou autres)

.....

.....

.....

.....

**Ecole : A. TOUSSAINT
: LES COURLIS
: MOUZAY
: LANEUVILLE / MEUSE
: GROUPE SCOLAIRE DE DUN/MEUSE
: SIVRY / MEUSE
: DANNEVOUX**

Nom :

Prénom :

**FICHE D'URGENCE À L'INTENTION DES PARENTS
Année scolaire 2021-2022**

Classe :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : N° de Portable :
2. N° du travail du père : Poste :
3. N° du travail de la mère : Poste :
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame autorisons l'anesthésie de notre fils/fille au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

À le

Signature des parents

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...)

.Médicaments à prendre pendant l'école

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Ecole :
: LES COURLIS
: MOUZAY
: LANEUVILLE/MEUSE
: GROUPE SCOLAIRE DE DUN/MEUSE
: SIVRY SUR MEUSE
: DANNEVOUX

Nom :.....

Prénom :.....

Les personnes majeures dont les noms suivent sont autorisées à reprendre mon enfant à la sortie de l'école.

●

●

●

●

●

●

Date :

Signature :

Si un jour une personne non inscrite sur cette liste, doit venir à l'école pour chercher votre enfant, veillez à lui remettre une autorisation signée.