Certificat de pré-inscription scolaire
Année scolaire 2022-2023

Fleurieux-sur-l'Arbresle

Classe : _____

ÉLÈVE

NOM : _____ **Prénom(s) : _____** **Sexe : M ☐ F ☐**

Né(e) le : ____ /____ /_____ **Lieu de naissance** (commune et département) **(1) : _____**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune : _____**

RESPONSABLES LÉGAUX

PARENT 1 né(e) le : _____ **Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐**

NOM : _____ **Prénom : _____**

Profession : _____ **Situation familiale (2) : _____**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune : _____**

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable : Obligatoire _____**

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste : _____**

Courriel : _____
Obligatoire

PARENT 2 né(e) le :_____ **Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐**

NOM : _____ **Prénom : _____**

Profession : _____ **Situation familiale (2) : _____**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune : _____**

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable : Obligatoire _____**

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste : _____**

Courriel : _____
Obligatoire

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

Organisme : _____

Fonction : _____ **Lien avec l'enfant : _____**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune : _____**

Téléphone : _____ **Téléphone portable : _____**

Courriel : _____

Attention la délivrance de ce certificat ne vaut pas inscription scolaire

Pour une inscription définitive, vous devez vous présenter muni de cette fiche à l'école après avoir contacté la direction de l'école (04 74 78 38 30) adresse électronique : ce.0693644L(en minuscule)@ac-lyon.fr

Fleurieux le _____ Tampon + signature mairie

(1) Pays si hors de France (2) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

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

NOM : _____ **Prénom** : _____ ☐ **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 : _____ **Prénom** : _____ ☐ **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 : _____ **Prénom** : _____ ☐ **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 :** _____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : **Oui** ☐ **Non** ☐ **Garderie soir :** **Oui** ☐ **Non** ☐

Restaurant scolaire : **Oui** ☐ **Non** ☐ **Traitements :** _____ **Allergies alimentaires :** _____

ASSURANCE DE L'ENFANT – (ces informations ne sont pas présentes dans l'application)

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

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

Médecin traitant (nom et téléphone) :_____

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 des 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 des activités scolaires.

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

En cas de problème, j'autorise la mairie à appeler les services de secours d'urgence et à faire transporter l'enfant vers l'hôpital le mieux adapté. La famille sera immédiatement avertie. L'élève ne pourra sortir qu'accompagné de son responsable légal.

Date : Signature Parent 1 : Signature Parent 2 :