

# FICHE D'INSCRIPTION - ECOLE DE CEPOY

Ce document est destiné aux enfants de 3 ans (nés en 2019) et les nouveaux arrivants sur la commune. Les élèves passant en CP n'ont pas à être inscrits de nouveau puisqu'il s'agit d'un seul et même Groupe Scolaire. Les élèves hors commune passant en CP doivent obligatoirement faire une nouvelle demande de Dérogation (imprimé disponible sur le site internet ou en Mairie), auprès de leur communes de résidence et joindre l'avis du Maire au dossier d'inscription. Ce formulaire ainsi que les documents justificatifs demandés sont à envoyer en Mairie par mail à [mairie@ville-cepoy.fr](mailto:mairie@ville-cepoy.fr) ou à déposer dans la boîte aux lettres **AVANT LE 15 AVRIL**.

## L'enfant

Nom de l'enfant : .....  
Prénom(s) : .....  
Sexe : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance (commune et département) :  
.....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
Commune : .....

## Responsable 1

Père  Mère  Autre : .....  
Nom : .....  
Prénom : .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
Commune : .....  
Tel domicile : .....  
Tel portable : .....  
Tel travail : .....  
Mail : .....  
 J'accepte de communiquer mon adresse mail aux associations de parents d'élèves

## Autre responsable ayant la charge effective de l'enfant

Lien avec l'enfant : .....  
Nom : .....  
Prénom : .....  
Organisme : .....  
Profession : .....  
Adresse : .....

## Scolarité

Année scolaire : .....  
Niveau : .....  
Classe : .....

## Services périscolaires

La facture vous sera envoyée par mail à l'adresse indiquée

Restaurant scolaire  Oui  Non  
Garderie du matin  Oui  Non  
Garderie du soir  Oui  Non

## Responsable 2

Père  Mère  Autre : .....  
Nom : .....  
Prénom : .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
Commune : .....  
Tel domicile : .....  
Tel portable : .....  
Tel travail : .....  
Mail : .....  
 J'accepte de communiquer mon adresse mail aux associations de parents d'élèves

Code postal : .....  
Commune : .....  
Tel domicile : .....  
Tel portable : .....  
Tel travail : .....  
Mail : .....

## Informations santé

Nom du médecin traitant : .....

Téléphone : .....

Allergies : .....

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) (à fournir le cas échéant) :  Oui  Non

Pratique alimentaires : .....

Port de lunettes :  Oui  Non

À garder lors des temps de récréation :  Oui  Non

## Autorisations

Être pris en photo :

Pour des photos qui restent à l'école

Pour des photos insérées dans le bulletin municipal

Pour une publication sur Internet (Site Web, Facebook de la commune)

Partir seul de l'établissement scolaire :  Oui  Non  
(concerne uniquement les enfants de l'élémentaire)

**Indiquez ci-dessous les personnes autorisées à venir chercher l'enfant**

## Autres personnes à contacter

**(!) les numéros de téléphone donnés doivent répondre en cas d'urgence (!)**

**> Les personnes autorisées à venir chercher l'enfant doivent être munis d'une pièce d'identité <**

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Lien avec l'enfant : .....

à contacter en cas d'urgence

autorisé à venir chercher l'enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Lien avec l'enfant : .....

à contacter en cas d'urgence

autorisé à venir chercher l'enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Lien avec l'enfant : .....

à contacter en cas d'urgence

autorisé à venir chercher l'enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Lien avec l'enfant : .....

à contacter en cas d'urgence

autorisé à venir chercher l'enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Lien avec l'enfant : .....

à contacter en cas d'urgence

autorisé à venir chercher l'enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Lien avec l'enfant : .....

à contacter en cas d'urgence

autorisé à venir chercher l'enfant

## Informations familiales

Assurance scolaire : ..... (fournir une attestation d'assurance scolaire)

N° allocataire CAF : .....

## Situation familiale

Indiquez les frères, sœurs et autres enfants vivant à la même adresse que l'enfant :

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Date de naissance : .....

Classe / école : .....

Classe / école : .....

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Date de naissance : .....

Classe / école : .....

Classe / école : .....

En cas de parents séparés, merci de préciser (fournir une copie du jugement de divorce ou de séparation ou, en cas d'absence, un courrier co-signé des deux parents) :

Autorité parentale :  Conjointe  À la mère  Au père

Résidence principale de l'enfant :  Garde alternée  Chez la mère  Chez le père

## Documents à fournir

Justificatif de domicile de moins de 3 mois

Copie de la page Vaccination Diphtérie - Tétanos - Polio du carnet de santé

Copie complète du livret de famille ou extrait d'acte de naissance de l'enfant

Attestation d'assurance scolaire

*Le cas échéant :*

Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

Copie du jugement de séparation ou de divorce (en cas d'absence, courrier co-signé des deux parents)

Autres informations éventuelles .....

.....

.....

.....

***Merci de bien vouloir signaler tout changement  
de numéro de téléphone ou d'adresse en cours d'année scolaire.***

***Merci de prévenir l'école de l'absence de votre enfant.***

Date : .....

Signature des représentants légaux :