



# Inscription scolaire

Année scolaire 2024/2025

**A REMPLIR ET RETOURNER IMPERATIVEMENT AVANT LE 19 AVRIL 2024**

**Réservé au service :** Dossier reçu le : \_\_\_\_\_ Dossier traité le : \_\_\_\_\_

## 1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

### Renseignements concernant le foyer où vit l'enfant.

Les Responsables	Responsable 1 du foyer	Responsable 2 du foyer
Qualité *		
Situation matrimoniale		
Nom d'usage (époux)		
Nom de naissance		
Prénom		
Tel domicile		
Tel portable		
Tel pro		
Profession		
Employeur		
Adresse électronique		

\* Qualité :  
Mère - Père  
Belle-Mère  
Beau-Père  
Famille d'accueil  
Tuteur légal

### Adresse du foyer

N° : \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Code postal et ville : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : Bâtiment : \_\_\_\_\_ Appartement : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_

**Pour les parents séparés, merci de penser à renseigner la partie ci-dessous, pour le parent ne résidant pas au sein du foyer désigné ci-dessus :**

Monsieur  Madame :

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tel mobile : \_\_\_\_\_ Tel domicile : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

### Enfant(s) du foyer déjà scolarisé(s) dans une école publique de Gien / Arrabloy (Maternelle - Élémentaire)

Nom	Prénom	Date et lieu de naissance	Sexe

## 2. RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'INSCRIPTION

### Renseignements concernant l'enfant à inscrire

(En cas d'inscription de plusieurs enfants, merci de remplir cette partie pour chaque enfant)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance (*préciser la ville et le département*) : \_\_\_\_\_

**Informations relatives à la santé de l'enfant** : Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_ (si la santé le nécessite, copie d'un certificat médical indiquant la pathologie, ses allergies (alimentaires, médicamenteuses...))

**Vaccinations** (Vaccins obligatoires pour les enfants à partir de 2018)

**BUS ARRABLOY/MARCEL BOULMIER/ARRABLOY** oui  non

**BUS ARRABLOY/GARE/ARRABLOY** oui  non

**Personnes à prévenir en cas d'urgence** (*Autres que les parents*) **3 personnes majeures**

Nom- Prénom	Lien/enfant	Tel mobile	Tel fixe

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant** (*Autres que les parents et majeures*)

**Merci de vous assurer de la fiabilité des coordonnées de ces personnes**

Nom-Prénom	Lien/enfant	Date de naissance	Tel mobile	Tel fixe

**Attention** : Les parents séparés exercent conjointement l'autorité parentale. En cas de séparation des parents, les deux parents sont donc indiqués comme étant à prévenir en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant. En cas de droit de garde restreint, la restriction devra être clairement exprimée et justifiée par la photocopie du jugement.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur \_\_\_\_\_

Mère  Père  Tuteur  (dans ce cas, fournir obligatoirement copie du document attestant la qualité)

Certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler immédiatement toutes modifications au service Education Jeunesse de la Ville de Gien.

Certifie en outre être titulaire de l'autorité parentale nécessaire à l'établissement de la présente demande et effectuer cette démarche en accord avec le parent non-signataire.

Fait à Gien, le : \_\_\_\_\_

Signature obligatoire du représentant légal :

**Deux fiches d'inscription scolaire vous seront adressées à votre domicile par voie postale.**

**Une fiche est à conserver à votre domicile, l'autre à remettre à l'école pour l'inscription définitive.**

### Documents à joindre à l'inscription

- Copie de votre livret de famille - parent(s) et enfant(s),
- Copie du carnet de santé de l'enfant : pages des vaccins
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture eau, EDF, GDF, téléphone fixe).