



Inscription scolaire

Année scolaire 2023/2024

A REMPLIR ET RETOURNER IMPERATIVEMENT AVANT LE 31 MARS 2023

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

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 qui ne réside pas dans le 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 giennoise (Maternelle - Elémentaire)

| 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 : _____

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

Sexe : _____

Informations relatives à la sante de l'enfant

Nom du médecin traitant : _____

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

| Vaccin | Date de vaccination |
|--------------------------------|---------------------|
| BCG | |
| D.T.P | |
| Hépatite B | |
| Pneumocoque | |
| Rougeole - Oreillons - Rubéole | |
| Autres vaccins | |

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

3 personnes majeures maximum – Merci de vous assurer de la fiabilité de ces contacts

| Nom- Prénom | Lien/enfant | Tel mobile | Tel fixe |
|-------------|-------------|------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

3 personnes majeures maximum

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

Attention : Les parents mêmes séparés, sont supposés exercer 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 Pôle des Affaires Scolaires 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 pour l'inscription

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