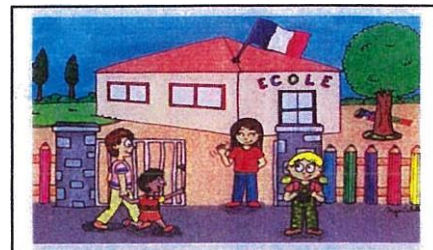




Mairie de Mareuil-Lès-Meaux

3, Place Jean Jaurès
77100 MAREUIL-LES-MEAUX
01.64.33.14.27
assist.dgs@mareuillesmeaux.fr



DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION SCOLAIRE

INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : Prénom :

Sexe : masculin féminin

Né(e) le :/...../.....

A : Département :

Nationalité : Pays d'origine (si étranger) :

Adresse complète où vit l'enfant :

.....
.....

CLASSE FRÉQUENTÉE ACTUELLEMENT

COMMUNE DE :

Maternelle : Petite Section Moyenne Section Grande Section

Élémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

CLASSE DEMANDÉE A LA RENTRÉE DE SEPTEMBRE

COMMUNE DE :

Maternelle : Petite Section Moyenne Section Grande Section

Élémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

LA FRATRIE AU SEIN DU FOYER

Nombre de frères et sœurs _____ Précisez les prénoms, l'année de naissance et les écoles fréquentées :

Prénoms	Date de naissance	Ecole fréquentée

L'enfant fréquentera t'il les services périscolaires : OUI NON

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS

Marié(e)s Pacsé(e)s Vie Maritale Divorcé(e)s Séparé(e)s
 Veuf(ve) Célibataire Tuteur

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Profession :	Profession :
Mail :	Mail :
Portable :	Portable :
Fixe :	Fixe :
Travail :	Travail :

PERSONNES A CONTACTER

Contact 1	Contact 2
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Lien :	Lien :
Portable :	Portable :
Fixe :	Fixe :
Appel en cas d'urgence : OUI/NON	Appel en cas d'urgence : OUI/NON
Autorisé à récupérer l'enfant OUI/NON	Autorisé à récupérer l'enfant OUI/NON



INFORMATIONS DE SANTÉ CONCERNANT L'ENFANT

Toute allergie et/ou traitement médical spécifique doivent être signalés obligatoirement lors de l'inscription (ainsi qu'en cours d'année) à l'école.

Asthme : OUI NON

Allergie : OUI NON Si OUI précisez :

Difficultés de santé particulières : OUI NON Si OUI précisez :

Prise de médicaments : OUI NON

PAI (projet d'accueil individualisé) : OUI NON

INFORMATIONS MÉDICALES

Médecin	Téléphone

Allergies

Vaccin	Fait le	Date de rappel
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite (DTP)		
Rougeole, Oreillons, Rubéole (ROR)		
Varicelle		



PIECES A FOURNIR

TOUT DOSSIER DOIT ETRE RETOURNÉ EN MAIRIE UNIQUEMENT (et non à l'école)
Tout dossier non complet ne sera pas pris en compte par nos services.
Les copies demandées doivent être produites par les familles.

- Un justificatif de domicile daté de moins de 3 mois
(Pour les personnes hébergées, attestation sur l'honneur de l'hébergeur + justificatif de domicile
+ copie de la carte d'identité recto verso).
 - Le carnet de santé de l'enfant (uniquement les pages de vaccinations avec le nom de l'enfant).
 - Le livret de famille.
 - Parents divorcés ou séparés :
Photocopie du jugement de divorce / séparation mentionnant les modalités de garde et de
résidence de l'enfant.
A défaut, attestation sur l'honneur signée des deux parents et fixant le lieu de résidence
habituelle
de l'enfant + copie de la carte d'identité recto verso.
 - Certificat de radiation si l'enfant était scolarisé précédemment dans une autre école.
-

- En cochant cette case, j'atteste exercer l'autorité parentale sur l'enfant dont je demande l'inscription.
- Je m'engage à signaler tous changements qui interviendraient dans ma situation (numéro de
de
Téléphone, adresse, séparation...)
- En cas d'urgence, j'autorise les responsables à faire diriger mon enfant vers les services d'urgence.
J'autorise à utiliser et à diffuser l'image de mon enfant sur les différents supports de communications utilisés par l'école.
- J'autorise à communiquer les adresses.

A Mareuil-Lès-Meaux, le

SIGNATURE DU OU DES RESPONSABLE(S)