

PIECES A FOURNIR



TOUT DOSSIER DOIT ETRE RETOURNE EN MAIRIE UNIQUEMENT (et non à l'école).

Tout dossier retourné en mairie non complet ne sera pas pris en compte par nos services.

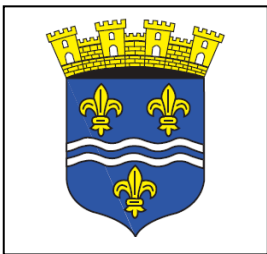
Les copies demandées doivent être produites par les familles.

- 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 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)



Mairie de Mareuil-Lès-Meaux
 3 Place Jean Jaurès
 77100 MAREUIL-LES-MEAUX
 01.64.33.14.27
accueil@mareuillesmeaux.fr



DOSSIER DE PRE-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 FREQUENTE

Maternelle : Petite Section Moyenne Section Grande Section

Elémentaire : 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 : **(Ceci ne vaut pas inscription aux différents services)**

Garderie matin Garderie soir Cantine

Etude surveillée Dortoir (pour les petites sections de maternelle)

SITUATION FAMILIALE

- 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 :
.....
Mail :	Mail :
Portable :	Portable :
Fixe :	Fixe :
Travail :	Travail :
Profession :	Profession :
(1) Codification des professions et catégories sociales	(1) Codification des professions et catégories sociales
.....

(1) CODIFICATION DES PROFESSIONS ET CATÉGORIES SOCIALES

<p style="text-align: center;">AGRICULTEURS</p> <p>10 – Agriculteurs</p>	<p style="text-align: center;">PROFESSIONS INTERMEDIAIRES</p> <p>42 – Instituteurs et assimilés 43 – Professions intermédiaires de la santé et du travail social 44 – Clergé, religieux 45 – Professions intermédiaires administratives de la fonction publique 46 - Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises 47 – Techniciens 48 – Contremaîtres, agent de maîtrise</p>
<p style="text-align: center;">ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISES</p> <p>21 – Artisans 22 – Commerçants et assimilés 23 - Chefs d'entreprises de dix salariés ou plus</p>	<p style="text-align: center;">EMPLOYES</p> <p>52 – Employés civils et agents de service de la fonction publique 53 – Policiers et militaires 54 – Employés administratifs d'entreprises 55 – Employés de commerce 56 – Personnels des services directs aux particuliers</p>
<p style="text-align: center;">CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES</p> <p>31 – Professions libérales 33 – Cadres de la fonction publique 34 – Professeurs et assimilés 35 – Professions de l'information des arts et des spectacles 37 - Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise 38 – Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises</p>	<p style="text-align: center;">OUVRIER</p> <p>61 – Ouvriers qualifiés 66 – Ouvriers non qualifiés 69 – Ouvriers agricole</p>
<p style="text-align: center;">RETRAITE</p> <p>71 – Retraités agriculteurs exploitants 72 – Retraités artisans, commerciaux et chef d'entreprises 73 – Retraités cadres et professions intermédiaires 75 – Retraités employés et ouvriers</p>	<p style="text-align: center;">AUTRES INACTIFS</p> <p>81 – Chômeurs n'ayant jamais travaillé 82 – Personnes sans activité professionnelle (mère au foyer) 83 – Chômeurs (ayant déjà travaillé)</p>



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

Date du dernier rappel DT POLIO :

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise les personnes, dont le nom suit, à venir récupérer mon enfant :

Nom et Prénom

Qualité

Adresse

.....

Téléphone Fixe Portable.....

Nom et Prénom

Qualité

Adresse

.....

Téléphone Fixe Portable.....

Nom et Prénom

Qualité

Adresse

.....

Téléphone Fixe Portable.....



Pour chaque personne indiquée ci-dessus, une copie de la carte d'identité ou du passeport devra être fournie