



INSCRIPTION SCOLAIRE 2021-2022

Service Enfance et Jeunesse
periscolaire@pierrefeu-du-var.fr

Date d'inscription :

École Maternelle de Pierrefeu-du-Var

ELEVE Indiquer classe et école fréquentées en 2020/2021 si nouvel(le) arrivant(e) sur la commune :

NOM : PRENOM : ☐ F ☐ G
Né(e) le : Lieu de naissance : Nationalité :
Adresse de l'enfant : parent 1 ☐ parent 2 ☐ (en cas de résidence alternée cocher les deux cases)
Code postal et ville :

RESPONSABLES LEGAUX Il est important de compléter les deux responsables pour la transmission des résultats scolaires
(circulaire n°94-149 du 13/04/1994) et pour les élections des représentants des parents d'élèves (note de service n° 2004-104 du 25/06/2004)

SITUATION FAMILIALE : ☐ Marié(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Autre

PARENT 1

Nom de naissance : Nom marital ou d'usage :
Prénom : Nationalité :
Adresse :
(si différente de celle de l'élève)
Code postal et ville :
Tél domicile/portable : Tél travail :
Email :
Catégorie Socio-professionnelle :
N°SS : (nécessaire en cas de déclaration d'accident scolaire)

PARENT 2

Nom de naissance : Nom marital ou d'usage :
Prénom : Nationalité :
Adresse :
(si différente de celle de l'élève)
Code postal et ville :
Tél domicile/portable : Tél travail :
Email :
Catégorie Socio-professionnelle : (cf pdf catégorie socio-professionnelle)
N°SS : (nécessaire en cas de déclaration d'accident scolaire)

AUTRE RESPONSABLE LEGAL

Nom et Prénom :

Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

Organisme : Personne référente :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal et ville :

Tél domicile/portable : Tél travail :

FRERES et SOEURS

NOM et Prénom	Sexe	Date et Lieu de naissance

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE - PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

NOM et Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone

SANTE

Nom du médecin traitant : Téléphone :

P.A.I nécessaire : ☐ non ☐ oui Préciser la raison :

Port de lunettes : ☐ non ☐ oui Dans la cour : ☐ non ☐ oui En motricité/EPS : ☐ non ☐ oui

ASSURANCE DE L'ENFANT À FOURNIR À LA RENTRÉE SCOLAIRE

Compagnie d'assurance : N° de police d'assurance :

INFORMATIONS SCOLAIRES (d'autres précisions vous seront demandées lors de la rentrée scolaire)

CANTINE / PÉRISCOLAIRE	LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
CANTINE (cochez la ou les case(s) si votre enfant mange à la cantine)								
Périscolaire : Matin (M) / Soir (S)	M	S	M	S	M	S	M	S

AUTORISATIONS (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

AUTORISATIONS	PARENT 1		PARENT 2	
	OUI	NON	OUI	NON
Diffusion de l'adresse du responsable légal (associations parents d'élèves)				
Photographier ou filmer mon enfant dans le cadre d'activités scolaires				
Photographies individuelles par le photographe scolaire				
Photographier ou filmer individuellement mon enfant par le service communication de la mairie (« Vivre à Pierrefeu », site communal, presse locale ou départementale)				

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

Date :

Signature parent 1 :

Signature parent 2 :

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (article 34 de la loi « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978).
Pour l'exercer, contacter l'école.