



# INSCRIPTION SCOLAIRE 2021-2022

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

Date d'inscription :

École Élémentaire de Pierrefeuil-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 :

N°SS : (cf pdf catégorie socio-professionnelle)  
(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.