



## Inscription scolaire - Année scolaire 2021/2022

### Pôle des Affaires scolaires

#### 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 nés en 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 a 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.**