

INSCRIPTIONS SCOLAIRES

RENTREE SEPT. 2024

à l'Ecole Intercommunale Bonnay/Mérey-Vieilley/Palise/Venise /Vieilley

Préambule : Concerne les enfants domiciliés dans l'une des cinq communes pour leur **première inscription** en Maternelle (**enfants nés en 2021**) et tout nouvel élève arrivant d'une autre école .

(ne concerne pas les enfants en poursuite de scolarité dans notre Ecole)

Protocole à suivre :

1 : Retirer dans l'une des *Mairies* de **BONNAY, VIEILLEY, MEREY-VIEILLEY PALISE** ou **VENISE** (aux heures d'ouverture du Secrétariat) ...

...une **FICHE DE RENSEIGNEMENTS** , également en téléchargement sur les sites Mairie et blog de l'école (<http://prim-vieilley,ac-besancon,fr/>)

2 : Compléter cette fiche , prévoir les photocopies et documents demandés qui seront à fournir .

3 : Rapporter l'ensemble du dossier
... le Jeudi **21 Mars** entre *17 h00* et *18 h 00* en Mairie de **VIEILLEY**
...ou le Vendredi **22 Mars** aux mêmes horaires en Mairie de **BONNAY**.

Vous y rencontrerez le Président du Syndicat de l'Ecole qui procédera à l'inscription de l'enfant et la Directrice de l'Ecole qui entérinera son admission .

Nota : En cas de difficultés, merci de me contacter au 06 07 05 89 18.

Le Président du Syndicat de l'Ecole Intercommunale

Syndicat de l'école intercommunale BONNAY, MEREY-VIEILLEY, PALISE, VENISE, VIEILLEY

Académie de Besançon
Inspection académique du Doubs

Ecoles: Bonnay, Vieilley, Venise
Niveau de classe à intégrer : _____

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Elève

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : _____
Né (e) le : _____ Lieu de naissance (comm et départ.) : _____
Nationalité : _____ Année d'arrivée en France : _____
Adresse : _____ Commune : _____
Code Postal : _____

Responsables légaux

Nom de naissance de la mère (Parent 1): _____ Prénom : _____
Nom marital : _____ Situation familiale (1) : _____
Profession : _____ Téléphone portable : _____
Adresse : _____ Téléphone domicile : _____
Code Postal : _____ Téléphone travail : _____
Commune : _____ Courriel : _____ @ _____

Nom du père (ou Parent 2) : _____ Prénom : _____
Profession : _____ Situation familiale : _____
Adresse : _____ Téléphone portable : _____
Code Postal : _____ Téléphone domicile : _____
Commune : _____ Téléphone travail : _____
Courriel : _____ @ _____

Autre responsable légal
(personne physique ou morale)

Autorité parentale oui non

Organisme : _____ Personne référente : _____
Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____ Commune : _____
Code postal : _____ Téléphone : _____
Courriel : _____ @ _____

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

Responsables légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

La transmission des résultats scolaires (circulaire n° 94-149 du 13/04/1994) et les élections des représentants de parents d'élèves car chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n° 2004-104 du 25/06/2004)

Documents à fournir lors de l'inscription scolaire :

- **Photocopie** des vaccins à jour
- **Photocopie** d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- **Photocopie** intégrale du livret de famille (parents et enfants)
- Certificat de radiation (si changement d'établissement)
- Fiche de renseignements dûment complétée

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie

Nom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____ Commune : _____
Code Postal : _____ Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | |
Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone travail : | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____ Commune : _____
Code Postal : _____ Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | |
Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone travail : | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____ Commune : _____
Code Postal : _____ Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | |
Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone travail : | | | | | | | | | | | | | | | |

Assurance de l'enfant

Responsabilité civile : oui non Individuelle accident : oui non
Compagnie d'Assurance : _____ N° police assurance : _____

Autorisation (à remplir par les 2 parents en cas d'adresses différentes)

Mère (ou parent 1) : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
(ne cocher qu'en cas de refus)

Père (ou parent 2) : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
(ne cocher qu'en cas de refus)

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

Date : _____ Signature : _____ Signature : _____