



LES ROSIERS  
SUR-LOIRE

**DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN ENFANT**  
**à l'école publique des Rosiers-sur-Loire**  
**et services périscolaires**

(A DÉPOSER IMPÉRATIVEMENT EN MAIRIE **AVANT LE 01 JUIN 2008** POUR L'ANNÉE SCOLAIRE SUIVANTE 2008-2009 OU A TOUT MOMENT SUITE A UN DÉMÉNAGEMENT)

**Fournir livret de famille, carnet de vaccination, ainsi que le certificat de radiation de l'école précédente pour une inscription suite à déménagement.**

**COMPOSITION DU FOYER**

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
N° de sécurité sociale		
N° allocataire CAF		
N° allocataire MSA		
Situation familiale		
N° Téléphone Fixe		
N° Téléphone Portable		
Adresse Mail		
Profession		
Employeur		
N° Téléphone Professionnel		

Adresse : \_\_\_\_\_

C.P. - Ville : \_\_\_\_\_

Nom et Téléphone de l'assistante maternelle : \_\_\_\_\_

Membres de la famille à contacter en cas de problème :  
(indiquer qualité, nom, prénom, téléphone)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° et adresse de l'assurance scolaire (facultatif) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Je sollicite l'inscription de mon enfant pour l'année scolaire 2008- 2009 :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

A l'école publique suivante : \_\_\_\_\_

En classe de (pour enfants déjà inscrits suite déménagement) : \_\_\_\_\_

Pour le déplacement école - domicile, l'enfant :  se déplace seul  est accompagné

L'enfant fréquentera la garderie ? :  Matin et Soir  Non

L'enfant fréquentera la cantine ? :  Occasionnellement  Tous les jours  Non

Mode de garde actuel de l'enfant :

Au domicile par les parents  Famille  
 Assistante maternelle  Autres : \_\_\_\_\_

Vaccins effectués :

D.T.P. date : \_\_\_\_\_ B.C.G. date : \_\_\_\_\_

Nom et téléphone du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Allergies légères, traitements en cours ou précautions médicales particulières à prendre :

---

---

Pour les allergies graves pour lesquelles l'absorption de l'élément allergène peut engager le pronostic vital chez l'enfant, décrivez l'allergie et fournir un certificat médical détaillé :

**POUR UNE PREMIÈRE INSCRIPTION EN MATERNELLE**

**Pour les enfants qui auront 3 ans avant le 31.12.2007, je sollicite l'inscription en :**

septembre 2007  janvier 2008

**Pour les enfants qui auront 3 ans entre le 01.01.2008 et le 2.09.2008, sous réserve des places disponibles et sous réserve que l'enfant soit physiquement et psychologiquement apte à fréquenter l'école, je sollicite l'inscription de mon enfant en :**

septembre 2007  janvier 2008



**POUR LE CAS OU L'ENFANT ATTEINT L'ÂGE DE 3 ANS ENTRE LE 1<sup>ER</sup> JANVIER 2009 ET LE 3 SEPTEMBRE 2009 :** (pour ce cas nous précisons que la demande sera conservée en liste d'attente, une réponse sera donnée pour le 15 juin)

Pour quelle raison souhaitez-vous inscrire votre enfant aussi tôt ?

---

---

---

---

Informations et engagements complémentaires :

Je reconnais avoir reçu les documents suivants :

- Bulletin de prélèvement automatique pour le service de cantine et d'accueil périscolaire (garderie).
- Règlement le plus récent de la cantine dont je reconnais avoir pris connaissance et m'engage à l'appliquer et à le faire respecter de mes enfants.
- Règlement de l'accueil périscolaire (garderie) dont je reconnais avoir pris connaissance et m'engage à l'appliquer et à le faire respecter de mes enfants.

Je reconnais avoir reçu l'information par laquelle les règlements de la cantine et de l'accueil périscolaire (garderie) sont susceptibles d'évolution dont je prendrai connaissance en consultant l'affichage sur site.

J'ai bien noté que le départ de mon enfant de l'école entraîne l'impossibilité de fréquenter les services périscolaires de garderie et de cantine.

Si mon enfant ne fréquente pas du tout ou pas habituellement la garderie et qu'il se produit un retard pour venir chercher l'enfant à 16h30, je prends note que le service de garderie le prendra en charge et que les frais d'inscription et les frais de garde me seront imputable.

J'ai bien noté qu'en cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

J'accepte le fait que la fiche de renseignements de cette demande d'inscription soit mise à disposition du personnel de l'accueil périscolaire (garderie) et de la cantine pour me prévenir en cas d'urgence.

Date : \_\_\_\_\_, signature :

L'absence de réponse aux renseignements demandés ou aux questions posés ne permettra pas l'instruction du dossier.