

**INSCRIPTION SCOLAIRE**

**Année scolaire : Maternelle  Elémentaire**  **Classe :** .......................................

|  |
| --- |
| **ÉLÈVE** |
| **Nom de famille :** .............................................................................. **Sexe : F  M**  **Prénom(s) :** .................................................... / .................................................... / .....................................................  **Né(e) le :** ........... / ........... / ........... Lieu de naissance (commune et département) : ................................................................ |
| **REPRÉSENTANTS LÉGAUX** |
| **Mère  Père  Tuteur** |
| **Nom de famille :** ........................................................................ **Prénom :** ..............................................................  Nom d'usage : .............................................................................  Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : .......... *(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 4)*  Adresse : .......................................................................................................................................................................  Code postal : ..................................... Commune : .....................................................................................................  **L'élève habite à cette adresse : Oui  Non**  Tél. mobile : ........................................ Tél. domicile : ..................................... Tél. travail : ......................................  Courriel : ........................................................................................................................................................................  J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui  Non |
| **Mère  Père  Tuteur** |
| **Nom de famille :** ........................................................................ **Prénom :** ..............................................................  Nom d'usage : .............................................................................  Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : .......... *(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)*  Adresse : .......................................................................................................................................................................  Code postal : ..................................... Commune : .....................................................................................................  **L'élève habite à cette adresse : Oui  Non**  Tél. mobile : ........................................ Tél. domicile : ..................................... Tél. travail : ......................................  Courriel : ........................................................................................................................................................................  J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui  Non |

**Attestation sur l’honneur**

**Nous certifions** **l’exactitude des renseignements complétés par nos soins dans ce dossier et nous engageons à signaler immédiatement toute modification à la mairie.**

*Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par la mairie dans le logiciel de l’Éducation Nationale, « Base Élèves 1er Degré ». Le directeur d’école dans le cadre de ses compétences légales en matière d’inscription scolaire et de contrôle de l’obligation scolaire et le RPI sont également destinataires de ces données. Vous disposez d’un droit d’accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004). Pour l’exercer, contactez la mairie.*

SIGNATURES DES RESPONSABLES LÉGAUX

À ………………………………..., le ………………………………………… Signatures :

|  |
| --- |
| **SERVICES PÉRISCOLAIRES** |

**Transport scolaire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OUI |  | NON |

Votre enfant utilisera-t-il le transport scolaire dans l’année scolaire ?

Attention, si votre enfant devait être transporté vers une des trois écoles, l’inscription est obligatoire même si votre enfant n’utilise le transport scolaire qu’occasionnellement. Sans cette inscription, il ne pourra pas être admis dans le car de ramassage scolaire

**Restaurant scolaire**

Votre enfant prendra-t-il ses repas à l’école ?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lundi | OUI |  | NON |  | Jeudi | OUI |  | NON |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mardi | OUI |  | NON |  | Vendredi | OUI |  | NON |

**ALSH à Saint Genès de Lombaud**

Votre enfant utilisera-t-il les services périscolaires (soir et/ou matin) ?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Matin de 7h00 à 8h35 | | |  | Soir de 16h15 à 19h00 | | |
| Lundi |  | OUI |  | NON |  | OUI |  | NON |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mardi |  | OUI |  | NON |  | OUI |  | NON |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jeudi |  | OUI |  | NON |  | OUI |  | NON |
| daz |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vendredi |  | OUI |  | NON |  | OUI |  | NON |

**CERTIFICAT D’INSCRIPTION**

|  |  |
| --- | --- |
| ***CADRE RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION***  ***Demande acceptée* ¨ *refusée* ¨** | **Date et Visa du Maire** |
| ***Enfants Hors Commune***  ***Inscription :***  ***Maire de Haux acceptée* ¨ *refusée* ¨**  ***Maire de Madirac acceptée* ¨ *refusée* ¨**  ***Maire de St Genès de Lombaud acceptée* ¨ *refusée* ¨** | **Date et Visa des Maires** |



