

Rentrée Scolaire 2017 – 2018

Inscriptions en Mairie d' Eguilles :

du 27 Mars 2017 au 30 Juin 2017
(SAUF du 4 au 13 Avril 2017)



Inscriptions Scolaires des enfants en 1^{er} année de maternelle (L'enfant doit avoir impérativement 3 ans entre le 1^{er} janvier 2017 et le 31 décembre 2017).
Et nouveaux arrivants sur Eguilles.

En Mairie – 1^{ère} étage à droite – Mme Béatrice REVERTE

De 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h00, sauf le Jeudi – 04.42.92.57.90

(Téléphonez avant de vous déplacer en Mairie)

Pièces à fournir avec la fiche d'inscription:

- Copie du livret de famille (page des parents et de l'enfant concerné)
 - Copie du Carnet de santé (pages des vaccinations)
 - Justificatif d'adresse (copie facture EDF ou autre)
 - Certificat de radiation
(pour les enfants venant d'une autre école)
 - Copie Carte d'Identité des parents.



FICHE de RENSEIGNEMENTS

L'ENFANT :

Nom..... Prénom :.....
Date de Naissance..... Lieu de naissance.....
Nationalité.....
Nombre de frères et sœurs..... Leur Année de naissance.....
Ecole fréquentée par les frères et sœurs : Le Cros Surville Autre

(Cadre Réservé à l'Administration)

Inscription pour l'Année Scolaire :.....**2017 / 2018**.....

Rentre en Classe de.....

A l'Ecole d'Eguilles

Si Ecole précédemment fréquentée dans une autre commune :

– Nom de l'école.....

– Nom de la commune :.....

Demande de dérogation : **OUI** **NON**

LES PARENTS :

Le Père :

Nom..... Prénom.....
Adresse..... Tél.....
..... Portable.....
Profession..... Tél.Professionnel.....
Adresse Mail :

La Mère :

Nom..... Prénom.....
Nom de Jeune fille..... Tél.....
Adresse..... Portable.....
.....
Profession..... Tél Professionnel.....
Adresse mail :

Situation familiale : Marié Divorcé Célibataire Autre (précisez).....

Personnes à prévenir en cas d'urgence

La Mère **et / ou** Le Père (rayez les mentions inutiles)

Autres personnes (Au cas où les parents ne sont pas joignables) :

Nom et Prénom..... Téléphone.....

Nom et Prénom..... Téléphone.....

Médecin Traitant

Nom du Médecin traitant..... Téléphone.....

Adresse du Médecin.....

En cas d'extrême urgence, autorisez vous la(e) Directrice(eur) à le contacter ?. OUI NON

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

La Mère **et / ou** Le Père (rayez les mentions inutiles)

Autres personnes (Au cas où les parents ne sont pas joignables) :

Nom et Prénom..... Téléphone.....

Nom et Prénom..... Téléphone.....

Problèmes à signaler à la (au) Directrice(eur) de l'Ecole lors de l'inscription définitive :

- Au niveau de la santé de l'enfant	OUI	NON
- Allergies : alimentaires ou autres	OUI	NON
- Problème médical nécessitant un projet d'accueil personnalisé (PAI)	OUI	NON
- Handicap nécessitant un aménagement personnalisé	OUI	NON
- Autres	OUI	NON

Fait à Eguilles le,

Signature

