

Rentrée Scolaire 2021 – 2022

Inscriptions en Mairie d' Eguilles :



Inscriptions Scolaires des enfants en 1^{er} année de maternelle
(L'enfant doit avoir impérativement 3 ans entre le 1^{er} janvier 2021 et le 31 décembre 2021)

Et nouveaux arrivants sur Eguilles.

Service JEUNESSE Immeuble Reynaud 1^{er} étage 13510 EGUILLES– Mme Tania CALI

SUR RENDEZ-VOUS : de 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h00
Tél. : **04.42.92.51.53**

Ou

Par MAIL : affaires.scolaires@mairie-eguilles.fr

(scanner les pièces à joindre en format PDF)

Pièces à fournir avec la fiche d'inscription

(pour chaque dossier si plusieurs enfants à inscrire)

- **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.**
- **Copie du dernier Jugement en cas de divorce ou séparation**

FICHE de RENSEIGNEMENTSL'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 :.....**2021 / 2022**.....

Rentre en Classe de.....

A l'Ecole d'Eguilles du SURVILLE ou du CROS

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).....

En cas de séparation ou divorce : Garde alternée

Garde principale chez :

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 des 2 parents