

## Rentrée Scolaire 2020 – 2021

### Inscriptions en Mairie d'Éguilles :

Du 6 Janvier 2020 au 31 Mars 2020



**Inscriptions Scolaires des enfants en 1<sup>er</sup> année de maternelle**  
(L'enfant doit avoir impérativement 3 ans entre le 1<sup>er</sup> janvier 2020 et le 31 décembre 2020)

Et nouveaux arrivants sur Eguilles.

En Mairie – 1<sup>ère</sup> 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

(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 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 Réserve à l'Administration)**

Inscription pour l'Année Scolaire :.....**2020 / 2021**.....

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

