

ECOLE MATERNELLE LAURENT CHAZAL
MEYREUIL
04 42 51 11 52
ce.0131001t@ac-aix-marseille.fr

INSCRIPTIONS 2018/2019

En **MAIRIE** inscription sur rendez-vous au 04.42.65.90.66

du 19 au 22 février de 13h30 à 16h45

Et du 26 février au 1^{er} mars de 9h00 à 12h00.

- livret de famille et photocopies
- justificatif de domicile ou demande de dérogation

A l'école admission sur rendez-vous avec votre enfant de 8h30 à 12 h - le jeudi 29 mars
- les jeudis 5, 12 et 19 avril
- le jeudi 17 mai

- Livret de famille et photocopies
- Carnet de santé, photocopie des vaccins (diphtérie, tétanos, poliomyélite)
- 2 photographies d'identité de l'enfant
- La fiche de renseignement (complétée recto verso), la fiche sanitaire de liaison.
- Certificat d'inscription délivré par la mairie

Pour les enfants arrivants d'une autre école :

- 1 certificat de radiation
- le livret d'évaluation

Pour les enfants ayant un frère ou une sœur déjà inscrit à la maternelle, possibilité de rapporter simplement le dossier à l'école après le passage en mairie, et de le remettre à l'enseignante de votre enfant actuellement dans l'école. Le dossier sera placé dans une enveloppe à mon attention avec les copies des documents demandés.

Aucun dossier incomplet ne sera traité.

Pour l'année scolaire 2018-2019, une réunion de rentrée se tiendra dès les 15 premiers jours en attendant quelques petits rappels :

- **Horaires de classe :**
- Ouverture des portes le matin : 8h20 à 8h40 et de 11h20 à 11h30 pour les lundis, mardis, jeudis et vendredis.
- Ouverture des portes l'après-midi de : 13h20 à 13h40 et de 16h20 à 16h30 pour les lundis, mardis, jeudis et vendredis.
- **Horaires garderie :**
- Matin de : 7h30 à 8h30
- Après-midi de : 16h30 à 18h

À prévoir :

- Deux blouses de préférence en coton (pas de plastique). Le port de la blouse est obligatoire.
- Un gobelet pour les petites sections ou une petite gourde pour les Moyennes et grandes sections.
- Une boîte de mouchoirs en papier.
- Un sac de change (type nylon avec cordons), contenant un change complet et un petit sac plastique.

Ne pas oublier de fournir pour la rentrée : une attestation d'assurance RESPONSABILITE CIVILE et INDIVIDUELLE ACCIDENT.

Concernant les inscriptions à la cantine et à la garderie, la démarche est à faire auprès de la mairie.

La directrice
Sandrine AYEL-LUZI

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2018-2019 Niveau : _____ Classe _____

ÉLÈVE

NOM : _____ NOM d'usage : _____ Sexe : M F

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM marital (nom d'usage) : _____

Prénom _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune _____

Téléphone domicile : _____ mobile : _____ travail : _____

Numéro de poste : _____ Courriel : _____

Profession : _____

Père Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune _____

Téléphone domicile : _____ mobile : _____ travail : _____

Numéro de poste : _____ Courriel : _____

Profession : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone mobile : _____

Courriel : _____

Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour : La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994). Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone mobile : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____
NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone mobile : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____
NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone mobile : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non Garderie soir : Oui Non
Étude surveillée : Oui Non Restaurant scolaire : Oui Non
Transport scolaire : Oui Non

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non
Compagnie d'assurance : _____

Numéro de police d'assurance : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes) (Ne cocher qu'en cas de refus)

Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.
Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Éducation nationale, « Base Élèves 1er Degré ». Le maire de la commune est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire.
Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 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.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM : PRENOM :

CLASSE : DATE DE NAISSANCE :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :
.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :
.....

Numéro et adresse de l'assurance scolaire :
.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

- 1 - N° de téléphone du domicile :
- 2 - N° du travail du père : Poste :
- 3 - N° du travail de la mère : Poste :
- 4 - Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :
.....

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.

MALADIES A SIGNALER : (TABLEAU A REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

	OUI (*)	NON (*)	TRAITEMENT
<ul style="list-style-type: none">• Diabète• Asthme• Epilepsie• Allergie : A quoi AUTRES :			

(*) Cocher la colonne correspondante.

Date et signature :

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.