



FICHE D'INSCRIPTION ECOLE 2024 -2025

MATERNELLE

PRIMAIRE

A remettre au Service Pôle Jeunesse 12 avenue Chanzy 88600 BRUYERES

Contact service jeunesse : 03.29.50.54.98 ou mail : servicejeunesse.bruyeres@gmail.com

Document téléchargeable sur le portail famille de la ville de Bruyères : ville-bruyeres.portail-defi.net

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : Prénom : Age :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Ecole et classe fréquentée précédemment :

Classe prévue pour la rentrée :

L'inscription fait elle suite à une demande de dérogation ? oui non

Si oui date de la décision de la commission de dérogation.....

L'enfant a-t-il des allergies alimentaires OUI NON

Si oui lesquelles.....

A-t-il un P. A. I. ? si oui Merci de joindre une copie (obligatoire)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/>
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Email : _____	Email : _____
Employeur : _____	Employeur : _____
Tel travail : _____	Tel travail : _____
Tel domicile : _____	Tel domicile : _____
Tel portable : _____	Tel portable : _____

Autre personne légal (personne physique ou morale) :

Organisme :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Téléphone domicile :Téléphone portable.....

Adresse mail :

Autorité parentale OUI NON

PERSONNES HABILITEE A VENIR CHERCHER L'ENFANT ou A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

NOM	PRENOM	TELEPHONE

Pièces à fournir :

- Copie des Vaccinations (photocopie Carnet de santé)
- Copie du Livret de famille
- Copie Justificatif de domicile
- Dérogation de la commune de résidence pour les non Bruyérois
- Certificat de radiation de l'école d'origine
- 4 photos d'identité pour les maternelles

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné : NOMPRENOM

Certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler immédiatement toute modification au service Pôle Jeunesse.

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).

A.....LE.....

SIGNATURE DU (des) PARENTS

SIGNATURE DU RESPONSABLE