



## FICHE D'INSCRIPTION ECOLE 2025 -2026

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](mailto: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 : NOM .....PRENOM .....

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