

École du secteur :	
École souhaitée :	
Classe :	

## FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2020/2021

NOM et Prénom de l'enfant :		
<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	
Date et lieu de naissance :		
Adresse :		

### SITUATION FAMILIALE ACTUELLE

<input type="checkbox"/> Mariés	<input type="checkbox"/> Concubins	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Séparés	<input type="checkbox"/> Divorcés	<input type="checkbox"/> Pacsés	<input type="checkbox"/> Veuf-Veuve
---------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Responsable légal 1 :		
<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur
NOM :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Lieu de naissance :		
Adresse :		
Tél. fixe :		
Tél. portable :		
E-mail :		
Profession :		
Employeur :		
Tél employeur :		

Responsable légal 2 :		
<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur
NOM :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Lieu de naissance :		
Adresse :		
Tél. fixe :		
Tél. portable :		
E-mail :		
Profession :		
Employeur :		
Tél employeur :		

Si les parents sont séparés ou divorcés, merci de préciser si une garde alternée est en place :

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Une semaine sur deux	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez : _____ )
------------------------------	------------------------------	---	--

## FRÈRES ET SŒURS SCOLARISÉS

NOM et Prénom	Date de naissance	École et classe fréquentées

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

NOM, adresse et téléphone du médecin traitant :

--

Personne à joindre en cas d'urgence :	Mr ou Mme	
	Tél. :	

*En cas d'urgence, votre enfant sera hospitalisé au Centre Hospitalier de l'Ouest Vosgien.*

Maladies ou allergies à signaler :	
Observations particulières :	

VACCINATIONS	DATES

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

Caisse de Sécurité Sociale et numéro de Sécurité Sociale:	
Caisse d'Allocations Familiales et numéro d'allocataire :	
Quotient familial :	
Responsabilité Civile et numéro d'assuré :	
En cas de tutelle, précisez le nom du Tuteur et de l'organisme :	

Responsable légal et **payeur** des services scolaires et périscolaires utilisés par l'enfant :

	Père		Mère		Tuteur		Paiement alterné en fonction des semaines de garde
Autre (Précisez NOM, Prénom, adresse et téléphone)							

## COORDONNÉES DE L'ASSISTANTE MATERNELLE

NOM et Prénom :		
Adresse :		
Tél. :		
Autres enfants en garde :		
NOM et Prénom	Nom de l'école où l'enfant est scolarisé	Enfant non scolarisé

AUTRE PERSONNE à joindre en cas d'urgence et/ou AUTORISÉE à prendre l'enfant à la sortie de l'école et de la garderie :

NOM et Prénom :			
Adresse :			
Tél. :			

## SCOLARISATION DE VOTRE ENFANT

	1ère scolarisation		
Déjà scolarisé(e)	Classe :		
	Ecole :		
	Ville :		

## SERVICES PÉRISCOLAIRES

Mon enfant fréquentera les services suivants (services payants) :							
Cantine :		Lundi		Mardi		Jeudi	Vendredi
Garderie périscolaire :		Matin		Midi		Soir	
Etudes surveillées (CE2/CM1/CM2) :		Oui		Non			

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus, et m'engage à déclarer en Mairie, au Service des Affaires Scolaires, tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait à :

Le :

Signature du Père :

Signature de la Mère :

## PIÈCES À FOURNIR (A ENVOYER SUR LE SITE INTERNET)

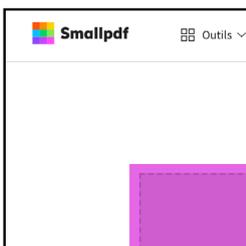
<https://www.ccov.fr/communaute-de-communes/jeunesse/scolaire/inscriptions-scolaires>

- LA FICHE D'INSCRIPTION dûment complétée, datée et signée.
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom du Responsable Légal
- Livret de famille
- Copie des vaccinations du Carnet de Santé de l'enfant
- Certificat de radiation dans le cas d'un changement d'école ou de commune
- Le document mentionnant la personne ayant l'autorité légale dans le cas de séparation des parents
- Si l'un des 2 parents ne peut pas signer ce document, merci de nous fournir s'il y a lieu, une attestation sur l'honneur de celui-ci, autorisant l'inscription de son enfant dans l'école concernée.

## COMMENT SIGNER LA FICHE D'INSCRIPTION ?

- **SOLUTION 1 :** Imprimer le dossier complété et daté, le signer manuellement, le scanner et l'envoyer avec les pièces à fournir.
- **SOLUTION 2 :** Enregistrer le dossier complété et daté, le signer sur SMALLPDF.com et l'envoyer avec les pièces à fournir. (*Voir la démonstration ci-dessous*)

### Etape 1



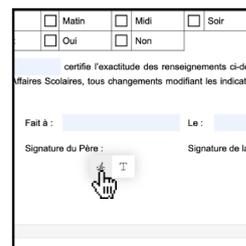
Se rendre sur le site  
<https://smallpdf.com/fr/signer-un-pdf>

### Etape 2



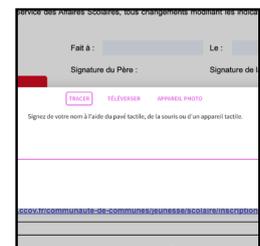
Chargez ou glissez et déposez votre fiche d'inscription.

### Etape 3



Placez-vous au niveau des signatures à la 3ème page et cliquez sur l'espace blanc puis sur la signature.

### Etape 4



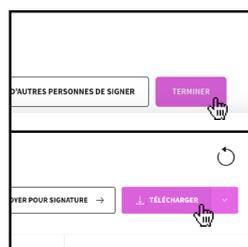
Signez à l'aide du pavé tactile, de la souris ou d'un appareil tactile.

### Etape 5



Pour la deuxième signature, cliquez sur « Placer la signature » puis « Créer une signature ».

### Etape 6



Enfin, cliquez sur « Terminer » puis « Télécharger ».