

MAIRIE DE VIGNY

95450



AFFAIRES SCOLAIRES

DEPARTEMENT
du
VAL D'OISE

DATE DE SCOLARISATION
AFFECTATION SCOLAIRE
CLASSE : PTS – MNS – GDS – CP – CE1 – CE2 – CM1 – CM2

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM Prénom Sexe

Né(e) le Lieu de naissance Nationalité

Venant de l'école Classe

Adresse

Code postal Ville

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX)

NOM et prénom – Parents – père – mère – tuteur(1)

Adresse n° rue Appt Etage

Code postal Ville Téléphone

Profession du père : Nom et adresse de l'employeur

..... Téléphone Poste

Profession de la mère : Nom et adresse de l'employeur

..... Téléphone Poste

Numéro de Sécurité Sociale – Père – Mère

Frères Sœurs

| Votre enfant fréquentera t-il | Régulièrement | Occasionnellement | Jamais |
|--|---------------|-------------------|--------|
| Garderie du matin de 7 h 30 à 8 h 50 | | | |
| Garderie du soir de 16 h 30 à 19 h 00 | | | |
| Etude dirigée de 16 h 30 à 19 h 00 Garderie après étude de 18 h à 19 h ⁽¹⁾ | | | |
| Cantine | | | |

Stail Stene
1910 000

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Recommandations des parents

.....
.....
.....
Traitement en cours

Allergie(s)

Vaccinations COPIE DU CARNET DE SANTE

DECLARATION DU CHEF DE FAMILLE (pour les inscriptions scolaires)

Je soussigné

- Autorise le Directeur (la Directrice) à faire soigner mon enfant à l'hôpital de Pontoise en cas d'accident

Si non, préciser, nom et adresse de l'établissement où doit être conduit l'enfant.

- Autorise le Directeur à laisser sortir mon enfant avec les personnes suivantes :

.....
.....
.....
A Vigny, le

DECLARATION DU CHEF DE FAMILLE (pour les inscriptions en centre de loisirs, garderie, centre de vacances)

Je soussigné

- Autorise le Directeur de l'équipement à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant prescription médicale ;
- M'engage à payer les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opérations éventuels ;
- Autorise mon enfant à se baigner OUI – NON (1)
- Autorise l'organisation ou le Directeur à faire photographier ou à filmer mon enfant et utiliser les documents pour des expositions, etc... (ceci pour un but non lucratif).

A Vigny, le

Inscriptions rentrée scolaire 2024-2025

Livret de famille (parents + fratries)

CNI des parents

Justificatifs de domicile de – d'1 an

Carnet de santé (page vaccins)

Si changement d'établissement –(certificat de radiation)