



DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ET PERISCOLAIRE

Année scolaire 20__ / 20__

Identifiant (réservé à l'administration)

VOLET 1 L'enfant

Nom _____ Prénoms _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Sexe : Masculin Féminin

VOLET 2 Les responsables légaux

N° d'allocataire _____ Nom de l'allocataire _____

CAF ou affilié du régime général (SNCF, EDF, ...) MSA

Responsable 1

Lien de parenté : mère père autre (ex : organisme, tuteur, à préciser) _____

Nom _____ Prénoms _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Adresse _____

Adresse e-mail _____ Téléphone _____

Responsable 2

Lien de parenté : mère père autre (ex : organisme, tuteur, à préciser) _____

Nom _____ Prénoms _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Adresse si différente du responsable 1 _____

Adresse e-mail _____ Téléphone _____

VOLET 3 La situation familiale

Parents

Mariés / pacsés / en union libre Célibataire Veuf(ve) Divorcés / séparés

En cas de divorce ou de séparation :

Adresse où vit l'enfant : garde alternée adresse responsable 1 adresse responsable 2

Destinataire des factures pour le périscolaire : responsable 1 responsable 2

En cas de garde alternée :

Joindre la copie du jugement et le cas échéant, le calendrier

Fratie

Nombre de frère(s) et sœur(s) _____ Rang de l'enfant dans la fratrie _____

> Dont scolarisé(es) _____

Ecole(s) et Classe(s) des frère(s) et sœur(s) _____

VOLET 4 L'inscription scolaire

Ecole fréquentée l'année scolaire précédente (N-1): _____ Classe _____

Vous êtes domicilié(s) à Villy-Bocage ou Monts-en-Bessin et vous inscrivez votre enfant dans l'école de secteur

Vous êtes domicilié(s) hors Villy-Bocage et Monts-en-Bessin. Commune de résidence : _____



Identifiant (réservé à l'administration)

VOLET 5 Les inscriptions périscolaires

J'inscris / nous inscrivons administrativement mon (notre) enfant :

- Au restaurant scolaire, les lundi mardi jeudi vendredi
 Protocole d'accueil individualisé (PAI) mis en place pour l'enfant. *Dans ce cas, joindre un justificatif médical.*
- A la garderie, les lundi mardi jeudi vendredi
 matin soir matin soir matin soir matin soir

VOLET 6 L'assurance

L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile et individuelle accident en cours de validité. Cette assurance est obligatoire à compter du premier jour de l'année solaire. Si cette assurance est déjà contractée, indiquez ci-dessous les informations la concernant.

Compagnie : _____ n° police d'assurance : _____ Fin de validité : _____

VOLET 7 Les renseignements médicaux

Joindre la copie de la page des vaccins du bulletin de santé, y mentionner les nom et prénom de l'enfant.

Identité du médecin traitant de l'enfant :

Nom _____ Commune _____ Téléphone _____

- Protocole d'accueil individualisé (PAI) mis en place pour l'enfant. *Dans ce cas, joindre un justificatif médical.*

L'enfant porte : Lunettes Lentilles Prothèses auditives Prothèses / appareil dentaire

L'enfant suit-il un traitement médical longue durée ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ETRE PRIS SANS ORDONNANCE.

L'enfant a-t-il l'une des allergies suivantes ?

Asthme Oui Non Alimentaire Oui Non Médicamenteuse Oui Non

Autres _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir

Autres difficultés de santé (Maladie, accident, crises convulsives, opérations, rééducation...). Préciser précautions à prendre.

Atteste/attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école de Villy-Bocage, disponible sur le site internet de la commune de Villy-Bocage, à l'adresse <https://villybocage.fr/la-commune/enfance-et-jeunesse/>

Atteste/attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Cantine et de la Garderie de Villy-Bocage, disponible sur le site internet de la commune de Villy-Bocage, à l'adresse <https://villybocage.fr/la-commune/enfance-et-jeunesse/>

Certifie / certifions avoir pris connaissance des renseignements demandés, atteste(ons) de l'exactitude des informations sur ma (notre) situation figurant dans le présent dossier et m'engage (nous engageons) à signaler tout changement pouvant intervenir durant l'année (Tél : 02.31.77.01.66 ou mail : marie-villy-bocage@wanadoo.fr)

Fait à _____

Signature obligatoire du (des) responsable(s)

le _____



Identifiant (réservé à l'administration)

VOLET 8 Les autorisations

Je (nous) soussigné(s) _____
agissant en qualité de tuteur(s) légal(aux) de l'enfant NOM _____ Prénom _____

Droit à l'image

La commune de Villy-Bocage effectue régulièrement des photos ou vidéos dans le cadre des activités périscolaires à des fins non commerciales et sur lesquelles peut apparaître votre enfant (reportages, Web, Bulletins municipaux...)

autorise / autorisons n'autorise / n'autorisons pas cette utilisation

Autorisation de communication

autorise / autorisons n'autorise / n'autorisons pas à communiquer mes (nos) adresses (adresse postale et courriel) à l'Inspection académique.

Autorisations de sortie (décharge de responsabilité parentale)

autorise / autorisons n'autorise / n'autorisons pas l'enfant à participer aux sorties et activités extérieures.

autorise / autorisons n'autorise / n'autorisons pas l'enfant de 6 ans et plus à partir seul des structures scolaires.
 mon (notre) enfant a moins de 6 ans

autorise / autorisons les personnes désignées au volet 9, à venir chercher notre enfant à la sortie de la garderie.

VOLET 9 Les autres contacts

Les « autres contacts » sont les personnes de confiance à prévenir en cas d'urgence, par ordre de priorité, après le (les) représentant(s) légal(aux), et autorisées à venir chercher l'enfant à l'école. Les personnes habilitées à venir chercher l'enfant devront être majeures et l'Agent pourra demander un justificatif de leur identité.

Contact 1 Lien _____ (exemple : grand-mère, oncle, voisine...) Commune _____
 Mme M. Nom - Prénom _____ Téléphone _____

Contact 2 Lien _____ Commune _____
 Mme M. Nom - Prénom _____ Téléphone _____

Contact 3 Lien _____ Commune _____
 Mme M. Nom - Prénom _____ Téléphone _____

Fait à _____

Signature obligatoire du (des) responsable(s)

le _____

Liste des documents à joindre au dossier :

DANS TOUS LES CAS :

Copie du livret de famille

Copie de la page des vaccins du carnet de santé de l'enfant (mentionner ses nom et prénom sur la copie)

Si l'enfant est inscrit pour la cantine et/ou garderie :

Règlement Intérieur Périscolaire signé du (des) représentant(s) légal(aux)

Si l'enfant était préalablement inscrit dans une autre école :

Le certificat de radiation de la précédente école

Si les parents de l'enfant sont séparés :

Copie du jugement

le calendrier du J.A.F. en cas de garde alternée

Si un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) existe :

Copie du justificatif médical

Liste prévisionnelle des documents à fournir à la rentrée :

Attestation d'assurance en responsabilité civile et individuelle

Deux photographies d'identité de l'enfant

En cas de naissance d'un frère ou d'une sœur entre l'inscription et la rentrée, copie du livret de famille à jour