

**ÉLÈVE**

Nom :  Prénoms :

féminin  masculin Nationalité :  française  autre, précisez :

Date de naissance :  Lieu :  département :

Adresse de résidence principale de l'enfant

chez les responsables légaux  garde classique resp. légal 1  garde classique resp. légal 2  
 garde en alternance 1sem/1sem  autre (précisez) :

**Date arrivée à l'école :**  Niveau à cette date :  TPS  PS  MS  GS  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Première scolarisation :  Oui  Non, école précédente (nom, ville) :

*NB : Un certificat de radiation devra être demandé à son ancienne école, ainsi que son dossier scolaire, remis à son arrivée*

Difficultés (scolaires ou autres) que vous souhaitez nous signaler :

**Suivi extérieur :**

orthoptie  orthophonie  psychologie  ergothérapie  psychomotricité  CASMP  Hôpital de jour  CMP  
 Autre (précisez) :

**Parcours scolaire particulier :**

Aménagements pédagogiques particuliers  groupe de besoin  APC  RASED  PPRE  PAP  
 dossier MDPH en cours d'instruction  dossier MDPH validé avec PPS  Autre (précisez) :   
date de la dernière équipe éducative ou ESS :

**FAMILLE**

\* Pour les parents divorcés ou séparés, nécessité de joindre la photocopie de l'extrait du dernier jugement de séparation ou de divorce concernant l'autorité parentale, la résidence, les droits de visite et d'hébergement. Il est à noter que même dans le cas où un parent exercerait seul l'autorité parentale, l'autre parent dispose du droit de surveiller l'éducation de son enfant : à cet égard, il doit obtenir communication des informations et résultats scolaires (circulaire n°94149 du 13/04/1994) Par ailleurs, chaque parent est électeur et éligible aux élections de représentants des parents d'élèves (note de service n°2004104 du 25/06/2004).

En cas d'impossibilité de renseigner la rubrique Coordonnées et adresse de l'autre responsable légal indiqué sur le livret de famille, une justification par courrier est demandée.

**RESPONSABLE LÉGAL 1 (et FINANCIER)**

Lien avec l'élève :  mère  père  tuteur  autre

Nom Prénom :

Adresse :

@ courriel :

tél domicile :

tél portable :

tél professionnel :

Profession :

**RESPONSABLE LÉGAL 2**

Lien avec l'élève :  mère  père  tuteur  autre

Nom Prénom :

Adresse :

@ courriel :

tél domicile :

tél portable :

tél professionnel :

Profession :

**Situation familiale des responsables légaux :**

mariés  PACSés  concubinage  veuf(ve)  célibataire  séparés  divorcés  autre

**Fratrerie de l'enfant :**

	Nom Prénom	Date de naissance	scolarisé(e) à
<input type="checkbox"/> frère <input type="checkbox"/> sœur			
<input type="checkbox"/> frère <input type="checkbox"/> sœur			
<input type="checkbox"/> frère <input type="checkbox"/> sœur			
<input type="checkbox"/> frère <input type="checkbox"/> sœur			
<input type="checkbox"/> frère <input type="checkbox"/> sœur			

**SERVICES PÉRISCOLAIRES**

Nous pensons inscrire notre enfant aux services périscolaires suivants :

garderie du matin  tous les jours  régulièrement  occasionnellement  jamais  
 cantine  tous les jours  régulièrement  occasionnellement  jamais  
 garderie du soir  tous les jours  régulièrement  occasionnellement  jamais

## SANTE

\* Nous attestons que notre enfant \_\_\_\_\_ est à jour dans les vaccinations obligatoires :

Enfant né avant le 31/12/2017 :  Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite

Enfants nés après le 01/01/2018 :  Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite  Pneumocoque  Haemophilus influenzae b  
 Méningocoque C  Coqueluche  Rougeole-Oreillons-Rubéole  Hépatite B

Nous avons pris note que nous devons **présenter le carnet de santé de notre enfant** à la mairie et qu'une copie papier des pages de vaccinations sera faite. Celle-ci sera ensuite transmise à l'école, qui les conservera.

\* Notre enfant souffre-t-il d'un **problème de santé** ? (cocher au moins une case)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Troubles respiratoires – Asthme                               | <input type="checkbox"/> Crises convulsives   | <input type="checkbox"/> Aucun problème de santé à signaler                                 |
| <input type="checkbox"/> Régulation de la glycémie avec traitement par multi injection | <input type="checkbox"/> Complications liées au traitement d'une pathologie de longue durée (Oncologie/hématologie) | <input type="checkbox"/> Réaction allergique (précisez laquelle) :<br><input type="text"/>  |
| <input type="checkbox"/> Régulation de la glycémie avec traitement par pompe           | <input type="checkbox"/> Drépanocytose  | <input type="checkbox"/> Tout autre type de pathologie (précisez) :<br><input type="text"/> |
|  | <input type="checkbox"/> Verrues / molluscum  |   |

Nous cochons cette case si un **Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)** doit être mis en place car notre enfant en bénéficiait à la crèche ou dans son ancienne école ou que le médecin nous l'a conseillé. Nous prenons note que les démarches nous sont expliquées sur le site de l'école : <http://ecolepubliqueigon.fr/reenseignements-pratiques/inscription/p-a-i/>

## NOUS, RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT CITE CI-DESSUS,

- attestons sur l'honneur l'**exactitude des informations** portées sur cette fiche,
- avons pris note que, si ce n'est pas déjà fait, **nous devons prendre contact avec l'école**,
- nous engageons à **signaler tout changement** modifiant les indications mentionnées sur cette fiche (coordonnées, situation familiale, problème de santé, etc),
- déclarons avoir pris **connaissance du règlement intérieur** de l'école (téléchargeable sur le site internet de l'école) et l'acceptons,
- avons pris note que les **codes d'accès à EDUcartable** (carnet de liaison virtuel) nous seront fournis le jour de la rentrée de notre enfant,
- avons pris note que les **services périscolaires de cantine et garderie** sont gérés par la mairie,
- avons pris note que **si aucun adulte n'est venu récupérer notre enfant à la fin du temps de classe, celui-ci ne pourra être redirigé d'office vers les services périscolaires que si son dossier d'inscription à ces services municipaux est à jour.**
- Dans le cas contraire, après essai de contact par l'équipe enseignante des personnes ressources notées dans la fiche d'urgence, si notre enfant a plus de 6 ans, il pourra nous attendre seul à l'extérieur de l'école ou rentrer seul à notre domicile. S'il a moins de 6 ans, la mairie sera informée en premier lieu, puis la gendarmerie.
- reconnaissons avoir pris connaissance que les informations collectées par le biais de cette fiche sont destinées à la gestion administrative de l'école, notamment de mettre à jour **"Onde"** (Outil numérique pour la direction d'école).

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 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.

date et signature du responsable légal 1	date et signature du responsable légal 2

### Ont été vérifiés :

- livret de famille
- coordonnées et signature des deux responsables légaux
- si besoin copie jugement tribunal
- carnet de santé de l'enfant (photocopies pages vaccination)
- justificatif de domicile

### Avis du maire de la commune d'IGON

- Favorable                      Date :  
 Défavorable

Signature et cachet

### Ont été vérifiés :

- photocopies carnet de santé de l'enfant récupérées
- famille rencontrée
- si besoin copie jugement tribunal

### Avis de la directrice de l'école ARC-EN-CIEL d'IGON

- Favorable                      Date :  
 Défavorable

Signature et cachet