



AIGREFEUILLE
ma ville
ma campagne
D'AUNIS

INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNEE 2023-2024

ÉCOLES PUBLIQUES d'AIGREFEUILLE d'AUNIS et d'ANAIS

ELEMENTAIRE : classe de

MATERNELLE : classe de

NOM et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

NOM du responsable légal (père, mère, tuteur) : _____

DOMICILE : _____

L'enfant était-il scolarisé l'an dernier : **OUI** **NON**

si oui nom de l'école : _____

de la commune de : _____

Pièces à fournir obligatoirement au directeur, directrice d'école

Carnet de santé

Eventuellement certificat radiation de l'ancien établissement scolaire

Avis du Maire :

Fait à AIGREFEUILLE d'AUNIS , le

Le Maire,
Gilles GAY

Signature du représentant légal

AIGREFEUILLE D'AUNIS

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

Élève

| | |
|---------------|--|
| NOM : | Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Prénoms : | |
| Né(e) le : | Commune : |
| Pays : | Département : |
| Adresse : | |
| Code postal : | Commune : |

RESPONSABLE LÉGAUX ***Mère**

| | |
|--|--|
| Nom de jeune fille : | Nom d'usage : |
| Prénom : | Situation familiale : |
| Adresse (si différente de celle de l'enfant) : | |
| | |
| Téléphone domicile : | Portable : |
| Téléphone travail : | Autorité parentale : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| Courriel : | |

Père

| | |
|--|--|
| Nom : | |
| Prénom : | Situation familiale : |
| Adresse (si différente de celle de l'enfant) : | |
| | |
| Téléphone domicile : | Portable : |
| Téléphone travail : | Autorité parentale : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| Courriel : | |

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

| | |
|--|--|
| Nom : | |
| Prénom : | Situation familiale : |
| Organisme : | Personne référente : |
| Fonction : | Lien avec l'enfant : |
| Adresse (si différente de celle de l'enfant) : | |
| | |
| Téléphone domicile : | Portable : |
| Téléphone travail : | Autorité parentale : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| Courriel : | |

Informations périscolaires

| | | |
|------------------------------|----------------------------------|--|
| Restaurant scolaire : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Garderie matin : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Garderie soir : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Déplacement domicile école : | seul(e) <input type="checkbox"/> | Accompagné(e) <input type="checkbox"/> |

* **Responsable légaux** : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :
 → la transmission des résultats (circulaire n° 94-149 du 13/04/1994),
 → les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004),

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. (Art. 34 de la loi "informatique et libertés du 6/01/1978).

Pour l'exercer, contacter la mairie.