



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Année Scolaire 2024/2025**

Document à établir lors de la 1<sup>ère</sup> inscription d'un élève, et à ramener en Mairie avec les photocopies **du livret de famille, du carnet de santé (pages de vaccination) et un justificatif de domicile.**

Pour les enfants non domiciliés à Arques, une demande de dérogation est à établir en 2 exemplaires.

**ETABLISSEMENT DANS LEQUEL L'INSCRIPTION EST SOLLICITEE :**

**ECOLE :** .....

**Classe :** .....

**\*si CE2, CM1, CM2 langue vivante suivie : anglais -**

**allemand**

Ecole précédente (s'il y a lieu) : .....

**IDENTITE DE L'ELEVE :**

**NOM :** .....

**Prénoms :** (dans l'ordre de l'état-civil) : .....

**Sexe :** (1) Masculin - Féminin..... **Date de naissance :** .....

**Commune de naissance :** ..... **Nationalité :** .....

**DOSSIER MEDICAL**

**Dates de vaccination :** ..... : D.T.P.C .....  
(diphtérie/Tétanos/Polio/Coqueluche)

**Renseignements complémentaires** (maladies, allergies, interventions...) : .....

.....

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

Nom et prénom du responsable légal : .....

N° d'Allocataire CAF : ..... Caisse de : .....

**Médecin traitant** : Nom : .....

Adresse : ..... téléphone : .....

**Hôpital ou clinique** souhaité en cas de besoin (accident...) : .....

**ASSURANCE**

Compagnie: .....

Adresse : ..... N° de police : .....

**CONTACTS**

N° 1	Tél :
N° 2	Tél :
N°3	Tél :

(1) Rayer la mention inutile

## FICHE FAMILIALE

### Père

<b>NOM :</b> .....	<b>Prénom :</b> .....
<b>Adresse :</b> .....	
<b>Code postal :</b> .....	<b>Ville :</b> .....
<b>Tél domicile :</b> .....	<b>Tél portable :</b> .....
<b>Adresse mail :</b> .....	
<b>Profession :</b> .....	<b>Employeur :</b> .....

### Mère

<b>NOM de jeune-fille :</b> .....	<b>Prénom :</b> .....
<b>Adresse :</b> .....	
<b>Code postal :</b> .....	<b>Ville :</b> .....
<b>Tél domicile :</b> .....	<b>Tél portable :</b> .....
<b>Adresse mail :</b> .....	
<b>Profession :</b> .....	<b>Employeur :</b> .....

**Situation familiale :** mariés - divorcés - séparés - concubins - veuf (ve) - mère célibataire (1)

Garde de l'enfant accordée au père – à la mère – autre

(à préciser) (1)

→→ **FOURNIR UNE COPIE DU JUGEMENT EN CAS DE SEPARATION OU DE DIVORCE**

### FRERES ET SOEURS

NOM Prénom	Date	NOM Prénom	Date naissance

### Tuteur ( si autre que père ou mère)

<b>NOM :</b> .....	<b>Prénom :</b> .....
<b>Adresse :</b> .....	
<b>Code postal :</b> .....	<b>Ville :</b> .....
<b>Tél domicile :</b> .....	<b>Tél portable :</b> .....
<b>Profession :</b> .....	<b>Employeur :</b> .....

### **Pour les maternelles : personnes autorisées à reprendre l'enfant**

NOM Prénom	Adresse	Qualité (frère/sœur, nourrice, voisins)

**Les renseignements fournis sur les 2 pages sont certifiés exacts.**

Vu et transmis le .....,  
au directeur concerné.  
Le Maire,

Date : .....  
Signature du responsable,

(1) Rayer la mention inutile

NB : Tous ces renseignements sont confidentiels et n'ont d'autre but que l'intérêt de l'enfant et ne sont communiqués à aucun organisme