



**Nos Réf.** : YM / EG / MC / BV  
**Objet** : Inscription en Petite Section 2020-2021

Sury-le-Comtal,  
le 07/01/2020

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez inscrire votre enfant en petite section d'école maternelle pour la rentrée 2020-2021.

Vous trouverez ci-joint le dossier à remplir et à retourner auprès du Service Pôle Enfance.

Avec ce document nous vous remercions d'amener :

- une photocopie du livret de famille
- un justificatif de domicile de moins de 3 mois.

Une fois le dossier complet, merci de contacter le Service Pôle Enfance au 06-68-93-02-44 afin de convenir d'un rendez-vous pour finaliser l'inscription.

Nous vous prions d'accepter, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

Le service Pôle Enfance





# Groupe scolaire Simone Veil

## Inscription année scolaire 2020-2021

**Niveau : Petite Section**

**Enfant(s) concerné par le dossier**

	Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu naissance
Enfant				

**Représentant légal 1 ou tuteur légal**

**Autorité parentale :** Oui Non

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : ..... Qualité (père, mère, tuteur) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Profession : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : ..... Téléphone professionnel : .....

.....

**Représentant légal 2**

**Autorité parentale :** Oui Non

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : ..... Qualité (père, mère, tuteur) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Profession : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : ..... Téléphone professionnel : .....

.....

**Fratrie :** (indiquer les prénoms, noms et dates de naissance des frères et sœurs)

**Personnes autorisées à prendre en charge l'enfant (en dehors des parents)**

Personne 1 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Lien avec l'enfant :

Ami     Assistante maternelle     Grands-parents     Autres, précisez :

Personne 2 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Lien avec l'enfant :

Ami     Assistante maternelle     Grands-parents     Autres, précisez :

Personne 3 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Lien avec l'enfant :

Ami     Assistante maternelle     Grands-parents     Autres, précisez :

**Personne à prévenir en cas d'urgence, hormis les parents (minimum deux)**

Personne 1 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Lien avec l'enfant :

Ami     Assistante maternelle     Grands-parents     Autres, précisez :

Personne 2 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Lien avec l'enfant :

Ami     Assistante maternelle     Grands-parents     Autres, précisez :

Personne 3 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Lien avec l'enfant :

Ami     Assistante maternelle     Grands-parents     Autres, précisez :

**Informations médicales :**

Allergies : .....

Traitement médical : .....

**Autorisations :** (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Représentant légal 1 ou tuteur légal :

Nom, prénom : .....

	OUI	NON
Communication de l'adresse postale aux associations de parents d'élèves		
Filmer/photographier mon enfant dans le cadre des activités scolaires		
Consommation d'aliments préparés à l'école ou apportés emballés par les parents de l'école		

Représentant légal 2

Nom, prénom : .....

	OUI	NON
Communication de l'adresse postale aux associations de parents d'élèves		
Filmer/photographier mon enfant dans le cadre des activités scolaires		
Consommation d'aliments préparés à l'école ou apportés emballés par les parents de l'école		

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : .....

Signature :

Signature :

*Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Education Nationale « Base Elèves 1<sup>er</sup> degré ». Le Maire de la commune est également destinataire de ces données dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire.*

*Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEJ de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'Education 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, modifiées par la loi n°2004-801 du 6 août 2004.*



Mairie - Pôle Enfance  
42450 SURY LE COMTAL

Tél. 06 68 93 02 44 - 07 85 27 53 56  
[periscolaire@ville-surylecomtal.fr](mailto:periscolaire@ville-surylecomtal.fr)  
[www.ville-surylecomtal.fr](http://www.ville-surylecomtal.fr)