

## Inscriptions en maternelle Rentrée de septembre 2018

Madame, Monsieur,

Si vous habitez Ay-sur-Moselle et que votre enfant est susceptible d'être inscrit(e) en PS à l'école maternelle à la rentrée de septembre 2018. Vous devrez suivre la procédure suivante

1. Vous présenter en mairie, aux heures d'ouverture habituelles, **avec les documents suivants** :

- le livret de famille, une carte d'identité ou une copie d'extrait d'acte de naissance
- un justificatif de domicile
- un document attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires pour son âge : antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique

**La mairie vous délivrera un certificat d'inscription.**

2. Vous présenter à l'école, **le lundi 22 janvier de 8h30 à 16h00, le vendredi 26 janvier de 16h à 18h ou le samedi 27 janvier de 8h30 à 11h00**. L'inscription de votre enfant sera enregistrée sur présentation :

- du certificat d'inscription délivré par la mairie
- du livret de famille, d'une carte d'identité ou d'une copie d'extrait d'acte de naissance
- de 2 photos d'identité de l'enfant
- un document attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires pour son âge : antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique
- des deux formulaires ci-dessous complétés

Si vous n'habitez pas Ay-sur-Moselle et que vous souhaitez inscrire votre enfant en PS à l'école maternelle, vous vous présenterez en mairie pour faire la demande de dérogation nécessaire.

Classe :  
Enseignant :

Ecole Primaire Au fil de l'eau  
11, rue des Briguelles  
57300 Ay-sur-Moselle  
☎ 03 87 73 08 16  
@ : ce.0572933@ac-nancy-metz.fr

### \*\*\* L'élève :

Nom et prénom : .....  
Date de naissance : ..... lieu de naissance (commune et département).....  
Pays de naissance : ..... Nationalité.....  
Adresse : .....  
Religion..... L'élève **assistera – n'assistera pas** aux cours d'éducation religieuse dispensés à l'école

### \*\*\* Le père

(entourer la mention utile)

Nom et prénom.....né le .....  
Situation familiale : **célibataire- marié-veuf- divorcé- séparé- concubin- pacsé** (entourer la mention utile)  
Autorité parentale : OUI—NON Nationalité.....  
Adresse si différente de l'élève.....  
Numéro de téléphone domicile : ..... Portable.....  
Courriel : .....  
Profession : .....employeur : .....  
Adresse de l'employeur et numéro de tel.....  
Numéro de sécurité sociale.....

### \*\*\* La mère

Nom de jeune fille.....  
Nom marital : et prénom.....née le .....  
Situation familiale : **célibataire- mariée-veuve- divorcée- séparée- concubine- pacsée** (entourer la mention utile)  
Autorité parentale : OUI—NON Nationalité.....  
Adresse si différente de l'élève.....  
Numéro de téléphone domicile : ..... Portable.....  
Courriel : .....  
Profession : .....employeur : .....  
Adresse de l'employeur et numéro de tel.....  
Numéro de sécurité sociale.....

### \*\*\* Autre représentant légal

Nom et prénom.....né le .....  
Lien avec l'enfant..... Nationalité.....  
Adresse .....  
Numéro de téléphone domicile : ..... Portable.....  
Courriel : .....  
Profession : .....employeur : .....  
Adresse de l'employeur et numéro de tel.....

### \*\*\* informations périscolaires

Garderie le matin ?..... restaurant scolaire : .....  
Garderie soir ?..... Transport scolaire.....

**\*\*\*Assurance :** (Fournir une attestation valable pour l'année scolaire en cours)

Société : ..... Contrat N° .....

Le contrat doit couvrir, en plus de la responsabilité civile, les dommages subis de son propre fait.

Vérifiez auprès de l'assureur si tel est le cas.

**En cas d'urgence : personnes à joindre en cas d'absence des parents et autorisées à prendre l'enfant :**

1) Nom et prénom.....

Adresse .....

N° de téléphone du domicile..... du portable :.....

2) Nom et prénom.....

Adresse .....

N° de téléphone du domicile..... du portable :.....

**\*\*\*Le Médecin de famille :**

Nom.....N° de tel.....

Adresse : .....

**\*\*\*Autorisation d'hospitalisation :**

Je soussigné(e)..... représentant légal de l'élève autorise le personnel enseignant à prendre toutes dispositions pour faire transporter l'enfant à l'hôpital..... ou à la clinique .....

**\*\*\*Problèmes de santé :**

Je signale ci-après les problèmes de santé de l'enfant.....

Signature :

**\*\*\*Port des lunettes**

Si votre enfant porte des lunettes, il doit les porter de manière permanente, y compris durant les récréations et les séances d'éducation physique : OUI - NON (entourer la mention utile)

**\*\*\*Autorisation d'être photographié ou filmé :**

(Etant donné la mise en place d'un site internet d'école, d'une édition d'une revue communale..., les enfants peuvent être amenés à être photographiés ou filmés durant les activités scolaires)

Je soussigné(e) .....représentant légal de l'enfant autorise , pour diffusion – n'autorise pas la prise d'images de celui-ci durant les activités scolaires. (entourer la mention utile)

Signature :

**\*\*\*Communication d'adresse :**

le père autorise n'autorise pas la communication de son adresse aux association de parents d'élèves.

La mère autorise n'autorise pas la communication de son adresse aux association de parents d'élèves.

**\*\*\*Fratrerie :**

NOM	PRENOM	NÉ(E) LE	NOM	PRENOM	NÉ(E) LE

**\*\*\*Décharge de responsabilité (pour les maternelles)**

Je soussigné(e) , responsable légal de l'élève autorise les personnes désignées ci-dessous à prendre en charge mon enfant (indiquez, les noms, prénoms, adresse et n° de tel domicile et portable)

.....  
.....  
.....