



FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

École Val de Suine

1. Enfant à inscrire

Nom : Prénom :
Date de naissance : Masculin ☐ Féminin ☐
Lieu et département de naissance :
Adresse de l'enfant :
Code postal : Ville :

2. Inscription à l'école

Maternelle ☐ Élémentaire ☐ Classe :
Inscription sollicitée à compter : ☐ Septembre 2025
☐ En cours d'année

3. Informations concernant les représentants légaux

	PARENT 1 (Père, mère, tuteur)	PARENT 2 (Père, mère, tuteur)
NOM Prénom		
Nom d'usage (marital)		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone domicile		
Portable		
mail (indispensable)		
Profession		
Situation familiale	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf (e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Veuf (e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/>
En cas de séparation	Précisez l'adresse de résidence principale de l'enfant : <input type="checkbox"/> Résidence principale de l'enfant : chez le parent 1 <input type="radio"/> chez le parent 2 <input type="radio"/> <input type="checkbox"/> Résidence alternée, fournir une copie du jugement, ou une attestation signée des 2 parents	

4. Personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM	Prénom	Lien avec l'enfant	Tel domicile	Tel portable

5. Renseignements médicaux

Nom de médecin traitant :

Tel :

Vaccins obligatoires : Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite à jour : Oui ☐ Date du dernier rappel :

Allergies alimentaires : Oui ☐ Précisez :

Asthme : Oui ☐ Non ☐ Allergies médicamenteuses Oui ☐ Précisez :

6. Assurance de l'enfant (obligatoire pour les activités péri- scolaires)

Responsabilité civile : Oui ☐ Non ☐

Individuelle Accident : Oui ☐ Non ☐

Compagnie d'assurance :

Numéro de police d'assurance :

7. Informations concernant les activités péri- scolaire (accueil périscolaire, cantine, goûter)

Votre enfant participera-t-il à une activité périscolaire : oui ☐ non ☐

- Accueil périscolaire du matin ☐
- Cantine ☐
- Gouter ☐
- Accueil périscolaire du soir ☐

Si oui, il est impératif d'inscrire votre (vos) enfant(s) sur portailfamilles.valleesduhautanjou.fr

Je soussigné(e)(Nom, prénom) agissant en qualité de Parent 1, Parent 2, Tuteur, (*ayer les mentions inutiles*) certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sur cette fiche sont exacts et m'engage à signaler tout changement.

Signatures des parents

Listes des pièces à fournir :

- Carnet de vaccination,
- Justificatif de domicile,
- Livret de famille,
- Certificat de radiation pour les enfants précédemment inscrits dans une autre école.