



29550 PLOEVEN  
☎ 02.98.81.51.84  
☎ 02.98.81.58.79  
mairie-ploeven@wanadoo.fr

# FICHE D'INSCRIPTION ECOLE DE PLOEVEN

## INSCRIPTION SCOLAIRE POUR L'ENFANT

FILLE  GARCON

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU : .....

MATERNELLE :

ELEMENTAIRE :

## RESPONSABLE 1 - (parent tuteur )

Madame– Monsieur – Personne Morale (1)

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse personnelle : .....

Tél domicile : ..... Tél portable : .....

Adresse mail .....@.....

## RESPONSABLE 2 - (parent tuteur )

Madame– Monsieur – Personne Morale (1)

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse personnelle : .....

Tél domicile : ..... Tél portable : .....

Adresse mail .....@.....

**SITUATION DES PARENTS**  MARIÉS -  VIE MARITALE -  PACSES -  SEPARES -  DIVORCES (JOINDRE DOCUMENT DE SEPARATION/DIVORCE)

N° CAF : .....

A DEFAUT QUI PREVENIR (Nom, prénom, numéro et lien avec l'enfant) : .....  
.....  
.....



**COMPOSITION DU FOYER**

Frères et sœurs			
Nom	Prénoms	Date de naissance	Ecole fréquentée

**VOTRE ENFANT FREQUENTERA-T-IL LA CANTINE :** OUI  NON  (Si oui, le dossier d’inscription sera à remplir auprès du service scolaire de la mairie à partir de mai 2022)

**VACCINS**

Date	Pour tous les enfants	Enfant né à partir du 1 <sup>er</sup> janvier 2018					
	DTP	Coqueluche	Haemophilus influenzae B	Hépatite B	Pneumocoque	Méningocoque C	ROR

**DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR**

**Pour tous :**  COPIE LIVRET DE FAMILLE  Justificatif de domicile (– de 3 mois)  COPIE DES PAGES DE VACCINATIONS DU CARNET DE SANTE  ALLOCATAIRE CAF : ATTESTATION CAF AVEC LES ENFANTS A CHARGE & QUOTIENT FAMILIAL

**Cas particuliers :**  Dérogation scolaire  Attestation de qualité de tuteur  Jugement de divorce ou Attestation sur l’honneur du deuxième parent « mentionnant adresse et numéro téléphone » accordant tout pouvoir à la scolarisation de l’enfant  Certificat de radiation

***Renseignements certifiés exacts***

***Date et signature :***