



INSCRIPTION ECOLE MATERNELLE

2021 - 2022

Renseignements enfant :

NOM	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	CLASSE DEMANDEE

Renseignements parents :

NOM DU PERE	NOM DE LA MERE	ADRESSE	TEL FIXE ET OU PORTABLE

A St Romans,
Le/...../.....

Le Maire,
Yvan CREACH

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire :

2021 - 2022

Classe :

ELEVE

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Mère :

Autorité parentale : Oui Non

Nom de jeune fille :

Nom marital

Prénom :

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (se référer à la liste jointe)

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Courriel :

Portable :

Tel travail :

J'accepte de communiquer mon adresse postale/courriel aux associations de parents d'élèves Oui Non

Père :

Autorité parentale : Oui Non

Nom :

Prénom :

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (se référer à la liste jointe)

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Courriel :

Portable :

Tel travail :

J'accepte de communiquer mon adresse postale/courriel aux associations de parents d'élèves Oui Non

Autre responsable légal :

Autorité parentale : Oui Non

Nom :

Lien avec l'enfant :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Portable :

Tel travail :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse postale/courriel aux associations de parents d'élèves Oui Non

Nous ne souhaitons pas que notre enfant soit photographié ou filmé pendant les activités scolaires

SERVICES PERISCOLAIRES

Restaurant scolaire :

Oui

Non

Garderie matin :

Oui

Non

Etudes surveillées :

Oui

Non

Garderie soir :

Oui

Non

Transport scolaire :

Oui

Non

Signatures :

Mère

Père

Date :

Liste des professions et des catégories socio-professionnelles

Code(*)	Libellé
11	Agriculteurs sur petite exploitation
12	Agriculteurs sur moyenne exploitation
13	Agriculteurs sur grande exploitation
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)
99	Non renseignée (inconnue ou sans objet)

(*) **Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements**

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Date : _____ Signature des représentants légaux : _____