

Commune de Bornel

ANNEE SCOLAIRE 2022- 2023

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ECOLE MATERNELLE JEAN DE LA FONTAINE | <input type="checkbox"/> ECOLE DE FOSSEUSE            |
| <input type="checkbox"/> ECOLE ELEMENTAIRE VINCENT VAN GOGH   | <input type="checkbox"/> ECOLE ELEMENTAIRE LEON FURCY |

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

NOM :

PRENOM :

Sexe            F            M

Né(e) le        ...../...../.....

Lieu de naissance (commune et département) .....

Liste des Vaccins (uniquement pour les enfants nés à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2018) :

- |                          |  |      |
|--------------------------|--|------|
| <input type="checkbox"/> | Diphtérie – tétanos – et poliomyélite (DTP)            | date |
| <input type="checkbox"/> | Coqueluche   | date |
| <input type="checkbox"/> | Infections invasives à Haemophilus influenza de type B | date |
| <input type="checkbox"/> | Hépatite B   | date |
| <input type="checkbox"/> | Infections invasives à pneumocoque                     | date |
| <input type="checkbox"/> | Méningocoque de sérogroupe C                           | date |
| <input type="checkbox"/> | Rougeole – oreillons et rubéole                        | date |

Précédente scolarisation

Coordonnées de l'Etablissement scolaire :

---



---



---

**Composition** : (porter ci-dessous les enseignements concernant tous les enfants de la famille) :

<u>NOM</u> S'il diffère de celui porté ci-dessus	<u>PRENOM</u>	<u>DATE DE NAISSANCE</u>

FAMILLE DE L'ENFANT / NUMERO D'URGENCE

Responsables légaux : En cas de séparation, il est indispensable de renseigner l'ensemble des cases.

	PERE	MERE	AUTRE CONJOINT
NOM			
Prénom			
Adresse			
Code Postal - Ville			
Tel. domicile			
Tel. portable			
Adresse Mail			
Profession			
Employeur			
Situation de famille	Marié Séparé Divorcé Veuf Célibataire Décédé	Marié Séparé Divorcé Veuve Célibataire Décédée	Marié Séparé Divorcé Veuve Célibataire Décédée
Autorité parentale	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nourrice ou personnes autorisées			
OBSERVATIONS			

Restauration scolaire

OUI

NON

PERI-SCOLAIRE - Centre de Loisirs

MATIN

SOIR

ETUDES SURVEILLEES

OUI

NON

TRANSPORTS SCOLAIRES

UNIQUEMENT POUR LES ECOLES DE FOSSEUSE ET ANSERVILLE

(Inscription à faire sur OISE MOBILITE)

OUI

NON

[www.oise-mobilite.fr](http://www.oise-mobilite.fr)

SIGNATURE DES PARENTS

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- **1 photocopie** complète du **livret de famille**
- **1 photocopie** d'un **Justificatif de domicile** (**FACTURE EAU- GAZ-ELECTRICITE**) **datant de -3 mois ou un échéancier** ) – l'attestation fournit par votre fournisseur d'énergie ou d'eau ne sera pas pris en compte.
- **UNE QUITTANCE DE LOYER ET LE CONTRAT DE BAIL POUR LES LOCATAIRES**
- **Si vous êtes hébergés :**
  - fournir la photocopie d'une pièce justificative au nom de l'hébergé et à l'adresse de l'hébergeant (avis de changement d'adresse postal – attestation CAF ou attestation CPAM).
  - Un justificatif de domicile de l'hébergeant (quittance loyer – facture eau – gaz – électricité) et une attestation sur l'honneur de l'hébergeant).

Un rendez-vous sera nécessaire pour la production des documents originaux.

- **1 photocopie** des pages de vaccinations du **carnet de santé** – ne pas oublier de renseigner le nom et prénom de l'enfant sur chaque page.
- **En cas de séparation ou de divorce :**
  - fournir le jugement du tribunal
  - l'**autorisation parentale** ainsi que la photocopie de la personne qui a le mode garde alternée
- **En cas de changement d'école** – fournir le certificat de radiation une fois le dossier validé.



**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE**

**CADRE RESERVEE A LA MAIRIE**

**Scolarisation à partir du :**

**Classe :**

**Visa du Responsable Scolaire**