



## INSCRIPTIONS SCOLAIRES - 2019/2020

### Dans quel cas faut-il inscrire votre enfant ?

- ↪ Votre enfant est né en 2016 : il entre en petite section de maternelle.
- ↪ Il entre en CP.
- ↪ Suite à votre déménagement, il va intégrer l'une des écoles de la commune.

### INSCRIPTION EN 3 ÉTAPES :

1. Se procurer, en mairie ou sur le site internet [www.stclairdelatour.com](http://www.stclairdelatour.com), le **dossier d'inscription scolaire** comprenant : le certificat de pré-inscription, la fiche de renseignements et l'attestation de transport scolaire pour les élèves de maternelle,
2. Se présenter en mairie avec :
  - Certificat de pré-inscription complété et signé par le responsable légal de l'enfant
  - Livret de famille (*copies des pages des parents et de l'enfant concerné*),
  - Justificatif de domicile récent (*original + copie*),
  - Certificat de radiation (*si nécessaire*).
3. Une fois votre dossier visé par la mairie, vous présenter à l'école avec l'ensemble des documents demandés :

#### ÉCOLE MATERNELLE DU FOULON

330 rue Raymond Durand  
Directrice : Sandrine MOULIN  
☎ 04.74.97.05.66

**Les lundis :**  
**11, 18, 25 MARS**  
**+ 1<sup>er</sup> AVRIL 2019**  
**de 13h30 à 16h00**  
**ou sur RDV**

- Fiche de renseignements à l'intention des parents, (*complétée*)
- Carnet de santé de l'enfant,
- 2 photos d'identité de l'enfant,
- Certificat de radiation (*si nécessaire*),
- Livret de famille,
- Attestation de transport scolaire (car du midi et du soir).

#### ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE DU VILLAGE

Place Jules Ferry  
Directrice : Odile BENSON LECLERCQ  
☎ 04.82.20.00.29

**Tous les LUNDIS**  
**du mois de MARS**  
**de 13h30 à 15h30**  
**Le samedi 23 mars**  
**de 9h à 12h**

- Fiche de renseignements à l'intention des parents, (*complétée*)
- Carnet de santé de l'enfant.
- Certificat de radiation (*si nécessaire*),
- Le livret scolaire (*s'il est en votre possession*).



**CERTIFICAT DE PRÉ INSCRIPTION - 2019/2020**

Inscription :         École maternelle du Foulon                       École élémentaire du Village  
Classe : .....

Nom de l'enfant : .....

Prénom(s) : .....

Sexe :     Féminin     Masculin

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_    Commune de naissance : .....

Adresse complète : .....  
.....

Responsable légal : père / mère / tuteur : .....

**Père** : Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone : ..... Portable : .....

Mail : .....

**Mère** : Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone : ..... Portable : .....

Mail : .....

*Ancien établissement scolaire fréquenté* : .....

..... *Classe* : .....

Date : ..... Date : .....

***Signature du responsable*** : ..... ***Cachet de la Mairie*** :

## ELEVE

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  M  F  
 Adresse : .....  
 .....

## PARENTS

Nom et adresse du **père** : .....  
 Adresse mail : .....  
 Profession : ..... Situation familiale : .....  
 1- N° tél du domicile : .....  
 2- N° de portable : .....  
 3- N° du travail : .....

*Attention : en cas de changement en cours d'année, pensez à nous informer rapidement. Merci*

Nom et adresse de la **mère** : .....  
 Adresse mail : .....  
 Profession : ..... Situation familiale : .....  
 1- N° tél du domicile : .....  
 2- N° de portable : .....  
 3- N° du travail : .....

*Attention : en cas de changement en cours d'année, pensez à nous informer rapidement. Merci*

Autres proches à prévenir en cas d'urgence :

Nom 1 : .....	Nom 2 : .....
adresse : .....	adresse : .....
Ville : .....	Ville : .....
tél : .. / .. / .. / .. / ..	tél : .. / .. / .. / .. / ..

## ENFANTS DE LA FAMILLE

NOM	PRENOM	ANNEE DE NAISSANCE	NOM	PRENOM	ANNEE DE NAISSANCE
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

Nom et n° tél de la personne ayant la garde de l'enfant après l'école :

..... /...../...../...../.....

***Si l'autorité parentale n'est pas conjointe ou si le domicile de l'enfant n'est pas chez les deux parents, joindre obligatoirement une copie de la page du jugement qui les réorganise. Merci***

N° et adresse de l'assurance scolaire : .....

*L'assurance doit couvrir l'enfant en **responsabilité civile** et **individuelle accident***

N° de sécurité sociale couvrant l'enfant : .....

Adresse du centre de sécurité sociale : .....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Date du dernier rappel antitétanique : ...../...../.....

groupe sanguin : .....

*Cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans*

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (*allergies, traitement en cours, précautions à prendre ...*): .....

Nom, adresse et tél du médecin traitant : Dr ..... /...../...../...../.....

## PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE DE CLASSE MATERNELLE

### (uniquement pour LE FOULON)

NOM	PRENOM	N° TEL	NOM	PRENOM	N°TEL
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

*En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté (SAMU). La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.*

### Déclaration relative aux activités pédagogiques obligatoires :

Je suis informé que mon enfant est tenu de participer aux sorties gratuites prévues par l'école dans le cadre de ses activités pédagogiques dans le temps scolaire.

### Déclaration relative au droit à l'image :

Barrer la mention inutile :

J'autorise

Je n'autorise pas

la publication de photos, d'activités scolaires uniquement, avec mon enfant.

### Déclaration relative à l'autorisation de communication de l'adresse personnelle :

Barrer la mention inutile :

J'autorise

Je n'autorise pas

la communication de mon adresse personnelle aux associations de parents d'élèves, telle qu'elle figure dans le registre des élèves inscrits.

Date et signature : ...../...../.....

Du père :

De la mère :

Du responsable légal :



MAIRIE  
2 PLACE DE LA MAIRIE  
38110 SAINT CLAIR DE LA TOUR

☎ : 04 74 97 14 53 - 📠 : 04 74 97 81 75  
✉ : [mairie@stclairdelatour.com](mailto:mairie@stclairdelatour.com)

## ATTESTATION DE TRANSPORT SCOLAIRE POUR LES ÉLÈVES DE MATERNELLE - 2019/2020

L'enfant doit avoir :

- ↗ **3 ans révolus,**
- ↗ **une copie de cette attestation dans son cartable,**
- ↗ **une carte de transport scolaire.** (*Chaque année, les parents doivent renouveler les démarches auprès des services « Pack'Retr e » qui instruit le droit au transport scolaire.*  
*Pack'Retr e : 04 76 00 36 36 / [polepackrentree@isere.fr](mailto:polepackrentree@isere.fr) / <https://www.isere.fr/pack-rentree>.)*

Je soussigné(e) .....

Parent de(s) enfant(s) ..... Classe : .....

..... Classe : .....

Autorise :

NOM Prénom	ADRESSE	TÉLÉPHONE	CAR	
			MIDI	SOIR

à récupérer mon (mes) enfant(s) à l'arrêt de car suivant : .....

**NB : Les incidents à la descente du car ne sont plus sous la responsabilité des accompagnatrices du car, des Écoles et de la Mairie mais sous le(s) mandataire(s) désigné(s) ci-dessus.**

Date :

Date :

Signature des parents :

Cachet de la MAIRIE :

➔ À remettre à l'École Maternelle après l'avoir fait tamponner en Mairie