

**MAIRIE de BAZOILLES SUR MEUSE**  
**88300**

**FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2023 - 2024**  
**ECOLE PRIMAIRE**

Nom et prénom de l'enfant ..... M  F   
Date et lieu de naissance .....  
Adresse .....  
.....

**SITUATION FAMILIALE ACTUELLE**

mariés     célibataire     séparés     divorcés     pacsés

**Responsable légal 1**

Nom.....  
Nom de jeune fille.....  
Prénom.....  
Date de naissance.....  
Lieu de naissance.....  
Père     Mère     Tuteur   
Adresse.....  
.....  
Commune.....  
 .....  
 .....  
 .....  
Profession.....  
Employeur.....  
 employeur.....

**Responsable légal 2**

Nom.....  
Nom de jeune fille.....  
Prénom.....  
Date de naissance.....  
Lieu de naissance.....  
Père     Mère     Tuteur   
Adresse.....  
.....  
Commune.....  
 .....  
 .....  
 .....  
Profession.....  
Employeur.....  
 employeur.....

**FRERES ET SŒURS SCOLARISES**

Nom et Prénom	Date de naissance	Ecole et classe fréquentées

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom et adresse du médecin traitant.....  
.....

Personne à joindre en cas d'urgence.....  
.....

**En cas d'urgence, votre enfant sera hospitalisé au C.H.G. de NEUFCHATEAU**

Maladies ou allergies à signaler.....

Observations particulières.....

VACCINATIONS	DATES

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

Caisse de Sécurité Sociale et N°.....

Caisse d'Allocations Familiales et N°.....

Responsabilité civile contrat N°.....

Organisme..... Adresse.....

**Responsable légal et payeur des prestations scolaires et périscolaires utilisées par l'enfant :**

Père  Mère

**Autre :** préciser le nom, prénom, adresse et téléphone

.....  
.....

**Personne à joindre en cas d'urgence et autorisée à prendre l'enfant à la sortie de l'école**

Nom et prénom : .....

Adresse .....

.....

 .....

**ACTIVITES PERISCOLAIRES FREQUENTEES**

**GARDERIE / CANTINE :**

**OUI - NON**

**SCOLARISATION**

1<sup>ère</sup> scolarisation

Déjà scolarisé  Classe ..... Ecole .....

**DEMANDE DE DEROGATION**

**Motif précis de la demande**

La commune de résidence ne dispose pas d'un des services suivants :  
Ecole - Garderie - Restauration (entourer le service non assuré)

Raisons médicales (joindre un certificat)

Frère ou sœur scolarisé (e) dans l'école de la commune

Obligations professionnelles des parents

Assistante maternelle

Autre motif : .....

**Avis de Monsieur le Maire de la Commune de résidence**

Date :

**donne son accord**

Cachet, signature

**ne donne pas son accord**

Pour l'enfant : .....

A sa scolarisation dans l'établissement scolaire de Bazoilles sur Meuse

**Avis de Monsieur le Maire de la Commune d'accueil**

Date :

**donne son accord**

Cachet, signature

**ne donne pas son accord**

A la scolarisation de l'enfant : .....

Ecole attribuée : .....

Classe : .....

Je soussigné (e) ..... , certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler en Mairie, au service des Affaires Scolaires, tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait à ..... le .....

Signature du père,

Signature de la mère,

**Pièces à fournir :**

- Livret de famille
- Carnet de santé de l'enfant concerné
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom du responsable légal
- Certificat de radiation dans le cas d'un changement d'école ou de commune
- Document mentionnant la personne ayant l'autorité parentale en cas de séparation des parents.