



DIRECTION EDUCATION-JEUNESSE  
FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2019/2020

**Cadre réservé à l'administration**

Date de dépôt du dossier : .....

Etat du dossier :  Complet  Incomplet : .....

Orientation scolaire :  Ecole de secteur : .....

Autre : .....

Niveau scolaire : .....

Remarques :  
.....  
.....

**Enfant**

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à (commune et département) : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Scolarité demandée :  Maternelle  Elémentaire Niveau : .....

Médecin traitant : ..... Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Vaccins : Dernier rappel DT POLIO – Le : ..... / ..... / .....

Allergie (alimentaire, médicamenteuse) ou autre : .....

**Si votre enfant présente une allergie, un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) doit être établi par les parents. En l'absence de ce document, l'allergie signalée ne pourra pas être prise en compte.**

Régime particulier :  sans viande  sans porc  autre : .....

**Responsables légaux**

**MERE**

Nom de jeune fille : ..... Autorité parentale :  Oui  Non

Nom marital (nom d'usage) : .....

Prénom : ..... Née le : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Téléphone portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

E-mail : .....@.....

**PERE**

Nom : ..... Autorité parentale :  Oui  Non

Prénom : ..... Né le : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Téléphone portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

E-mail : .....@.....

**AUTRE RESPONSABLE LEGAL** (personne physique ou morale)

Organisme : ..... Autorité parentale :  Oui  Non

Personne référente : ..... Lien avec l'enfant : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Téléphone portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

E-mail : .....@.....

**Situation familiale**

**Situation des parents :**

Mariés  Vie maritale  Pacsés  Célibataire  Séparés  Divorcés  Veuf (veuve)

L'enfant est-il en garde alternée ?  Oui  Non

Si oui, comment s'organise la garde ? .....

Assurance : ..... N° police : .....

N° allocataire CAF : ..... Quotient familial : .....

Caisse d'affiliation :  CAF du département  CAF autre département  MSA

Nombre d'enfant(s) : .....

Nom des enfants	Prénom	Né(e) le	Sexe	Etablissement Scolaire	Classe

**Personnes à joindre en cas d'urgence** (autres que les parents) :

• Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Téléphone portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Commune de résidence : ..... Lien avec l'enfant : .....

• Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Téléphone portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Commune de résidence : ..... Lien avec l'enfant : .....

**Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant** (autres que les parents) :

• Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Téléphone portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Commune de résidence : ..... Lien avec l'enfant : .....

• Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Téléphone portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Commune de résidence : ..... Lien avec l'enfant : .....

**Situation professionnelle**

**Profession de la mère** : .....

Nom de l'employeur : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Numéro de poste : .....

**Profession du père** : .....

Nom de l'employeur : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Numéro de poste : .....

**Autorisations**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur ....., responsable légal de l'enfant, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise mon enfant ..... à être photographié ou filmé au cours des diverses activités proposées lors du temps scolaire, périscolaire et extrascolaire, dans le respect de la loi du droit à l'image selon l'article 9 du code civil.

En cas d'urgence, l'enfant, accidenté ou malade, est transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. Les responsables légaux seront avertis dans les meilleurs délais.

A Rumilly, le :

Signature,

**Orientations scolaires**

Une carte scolaire a été établie définissant les secteurs de chaque école maternelle et élémentaire (information à la Direction Education Jeunesse et sur le site internet de la Mairie). L'orientation sur secteur de votre enfant sera notifiée par courrier fin mai, début juin 2019.

Les demandes de dérogation doivent faire l'objet d'un courrier adressé à Monsieur le Maire, accompagné des pièces justificatives. Les réponses aux demandes de dérogation seront communiquées durant les mois de juin, juillet 2019.

Des portes ouvertes pour l'entrée en petite section seront organisées en juin afin que votre enfant puisse visiter sa future école.

## Pièces à fournir

- Une copie du livret de famille (page parents et page enfant) ou l'extrait d'acte de naissance
- Une copie du carnet de santé de l'enfant (vaccinations DT Polio)
- Une copie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Une copie de l'attestation d'assurance (responsabilité civile et individuelle accident) **à remettre au plus tard début septembre 2019**
- Un certificat de radiation si changement d'école (document original)
- Un courrier adressé à M. le Maire en cas de demande de dérogation

**Merci de remettre ce dossier complété à la Direction Education Jeunesse dans les meilleurs délais. La date limite de retour est fixée au vendredi 12 avril 2019.**

Les retours de dossier effectués par voie postale doivent être expédiés à l'adresse suivante : Mairie de Rumilly, Direction Education Jeunesse, Place de l'Hôtel de Ville, B.P. 100, 74152 RUMILLY CEDEX.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE.**

**Direction Education Jeunesse :**

1 rue Filaterie 74150 Rumilly  
Tél : 04.50.64.69.26 et 04.50.64.69.05  
[www.mairie-rumilly74.fr](http://www.mairie-rumilly74.fr)

**Inscriptions - Permanences**

Lundi : 8H30-12H et 13H30-17H30  
Mardi : 13H30-18H30  
13H30-17H30 lors des vacances scolaires  
Mercredi : 13H30-17H30  
Jeudi : 8H30-12H et 13H30-17H30  
Vendredi : 8H30-12H