Communauté de Communes des Collines du Perche Normand
3 rue de la Cidrerie, Le Theil – 61260 VAL-AU-PERCHE
Tél. 02 37 49 63 51 – fax : 02 37 49 93 13
scolaire@perchenormand.fr

Fiche d'inscription sur la liste scolaire
Année scolaire 2020-2021

Commune :…… **Ecole** : …….

Date de rentrée souhaitée : ..... **Site scolaire** : .....
(dans le cas d'une rentrée en cours d'année scolaire)

ELEVE

NOM : …… Prénom (s) : ……/……/…….. Sexe: M ☐ F ☐
Né(e) le : …../…../….. **Lieu de naissance (commune et département) :** ……
Adresse : ……..
Code postal : …… **Commune :** ……
Scolarité demandée : Maternelle ☐ Cycle 2 ☐ Cycle 3 ☐ Niveau : ……

RESPONSABLES LEGAUX

Mère

NOM de jeune fille : …… **Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐**
NOM marital (nom d'usage) : …… **Prénom :** ……..
Adresse : ……..
(si différente de celle de l'élève)
Code postal : …… **Commune :** ……

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** ----------

Courriel : ……@……..

Père

Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐
NOM : …… **Prénom :** ……
Adresse : ……..
(si différente de celle de l'élève)
Code postal : …… **Commune :** ……

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** ----------

Courriel : ……@……..

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐
NOM marital (nom d'usage) : …… **Prénom :** ……
Adresse : ……..
(si différente de celle de l'élève)
Code postal : …… **Commune :** ……

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** ----------

Courriel : ……@……..

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin : **Oui ☐** **Non ☐**
Garderie soir : **Oui ☐** **Non ☐**
Transport scolaire : **Oui ☐** **Non ☐**

Restaurant scolaire : **Oui ☐** **Non ☐**
Allergie(s) : **Oui ☐** **Non ☐**
(faisant l'objet d'un PAI : Projet d'Accueil Individualisé signé avec l'Education nationale et la Mairie pour la restauration, le cas échéant)

Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts.
Pour toute modification, en informer immédiatement l'école.

A ……..……..……..., le …….…… SIGNATURE(S)