



Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

*École de la Mortagne
à Gerbéviller*

Rentrée scolaire :

Classe :

Documents à apporter :

- La fiche de renseignements complétée
- Un justificatif de domicile récent
- Le certificat de vaccination de l'enfant (ou le carnet de santé)
- Le livret de famille
- *Le petit questionnaire joint, sera à fournir à l'équipe enseignante lors de la visite ou à la rentrée scolaire (maternelle uniquement)*

-Département de Meurthe et Moselle -
Syndicat Intercommunal Scolaire de Gerbéviller

Adresse : 12, rue Maurice Barrès 54830 Gerbéviller - Courriel : accueil@sis-gerbeviller.fr - Tél : 03.83.42.81.29
Mardi de 8h15 à 12h00 et jeudi de 13h30 à 17h30

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : _____

Classe : _____

ELEVE

NOM : _____

Prénoms : _____

Sexe : M - F

Né(e) le : ___/___/___

à : _____

Département : ___

Adresse : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

RESPONSABLES LEGAUX**Mère** : Autorité parentale : Oui - Non

NOM de JF : _____

NOM Marital : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Situation familiale* : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

Téléphone domicile : ___/___/___/___/___

Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Téléphone travail : ___/___/___/___/___

Mail : _____

 J'autorise la diffusion de mes coordonnées aux associations en lien avec l'école (APERS, Parents d'élèves...)**Père** : Autorité parentale : Oui - Non

NOM : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Situation familiale* : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

Téléphone domicile : ___/___/___/___/___

Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Téléphone travail : ___/___/___/___/___

Mail : _____

 J'autorise la diffusion de mes coordonnées aux associations en lien avec l'école (APERS, Parents d'élèves...)**Autre responsable légal (personne physique ou morale)** Autorité parentale : Oui - Non

Organisme : _____

Fonction : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

Téléphone : ___/___/___/___/___

Téléphone portable : ___/___/___/___/___

Mail : _____

* : Marié(e), célibataire, veuf(ve), divorcé(e), séparé(e), pacsé(e), concubinage

APPORTER A L'ECOLE

- Un petit sac contenant un change complet (chaussettes, pantalon, culotte, tee-shirt, pull marqués au nom de l'enfant).
- Une paire de chaussons fermés, tenant aux pieds et sans lacets qui serviront pour le sport, marqués au nom de l'enfant.
- Un grand sac (marqué au nom de l'enfant) avec une petite couverture et un petit coussin pour la sieste.
- Deux boîtes de mouchoirs en papier.
- Un classeur grand format 21 × 29,7 cm 4 anneaux (dos 40 mm)
- 6 intercalaires pour le classeur
- Un grand sac marqué au nom de l'enfant pour transporter le classeur de l'école à la maison et inversement.
- 1 gourde marquée au nom de l'enfant emportée chaque jour dans un petit sac à dos.
- L'attestation d'assurance scolaire (responsabilité civile + individuelle accident)
- Le petit questionnaire complété.

VISITE AVANT LA RENTRÉE

Je vous propose de venir effectuer **une visite avec votre enfant** lorsque les élèves actuels sont en classe. Votre enfant sera accueilli, avec vous, dans la classe, **un lundi ou un vendredi matin de 8 h 05 à 8 h 50, à partir du 1^{ER} juin 2023**. Ce moment vous permettra de prendre contact avec la maîtresse et l'ATSEM de la classe.

Veillez, s'il vous plaît, **prendre contact avec l'école avant** pour éviter que trop d'enfants ne viennent en même temps : par téléphone au 03 83 42 70 97 (appelez le jeudi, jour de décharge de la directrice). Vous pouvez également utiliser l'adresse de messagerie suivante : ecoledelamortagne@gmail.com.

A très bientôt dans la classe.

Ghislaine Rinaldi

Petit questionnaire à remplir et à rapporter le jour de la rentrée

Votre enfant prendra-t-il le bus ?

Votre enfant ira-t-il aux Moussaillons (garderie) ?

Votre enfant a-t-il une tétine ?

Votre enfant a-t-il un doudou ?

Votre enfant viendra-t-il l'après-midi ?

Votre enfant porte-t-il des lunettes ?

Si oui, doit-il les porter pendant la récréation ?

Qui viendra chercher votre enfant ?

Votre enfant demande-t-il pour aller aux toilettes ?

Votre enfant est-il allergique ?

Si oui, à quoi ?

Un numéro de téléphone pour vous joindre en attendant la fiche de renseignements ?

.....

Des remarques particulières ?

.....

NOM et PRENOM de l'enfant :

Signature des parents :

NOUS VOUS SOUHAITONS UNE TRÈS BONNE RENTRÉE

MERCI

L'équipe enseignante