



## Ville d'ISBERGUES

### Dossier unique d'inscription scolaire et périscolaire

Année scolaire 2021/2022

Ecole de rattachement (rempli par la commune) :

**L'ENFANT**

**Fille**

**Garçon**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Ecole souhaitée : \_\_\_\_\_

Raisons (si différente de l'école de rattachement) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ecole fréquentée l'année dernière (si changement d'école) : \_\_\_\_\_

Madame, Monsieur,

Afin d'inscrire votre enfant, je vous invite à compléter ce dossier d'inscription et à fournir :

- ✓ **Justificatif de domicile de moins de 3 mois**
- ✓ **Carnet de santé (vaccins)**
- ✓ **Livret de famille**
- ✓ **Attestation d'assurance responsabilité civile 2021/2022**
- ✓ **Attestation CAF**
- ✓ **En cas de séparation des parents : toute pièce justificative de l'attribution du droit de garde exclusif**
- ✓ **Le certificat de radiation, si l'enfant était scolarisé dans une commune extérieure,**
- ✓ **L'autorisation du maire de la commune extérieure d'origine stipulant les engagements de celle-ci lorsque l'enfant y réside.**

Ce dossier est à ramener dûment complété avec les documents demandés **du 1 au 13 mars 2021**.

A l'inscription de votre enfant, le service des affaires scolaires vous indiquera l'école qui est dans votre secteur d'habitation et à laquelle l'élève sera rattaché. Si pour des raisons justifiées, vous souhaitez scolariser votre enfant dans une autre école publique de la commune, vos motivations devront être fournies par écrit, et, après consultation des directeurs d'écoles concernés, la décision finale vous sera communiquée.

Restant à votre disposition pour de plus amples renseignements.

Bien cordialement,  
Le Maire,  
David THELLIER

Demande déposée par \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_  
Signature \_\_\_\_\_

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### RESPONSABLES LEGAUX

N° d'allocataire CAF : \_\_\_\_\_

**Mère** NOM de famille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non

NOM d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

Numéro de poste : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Père** NOM de famille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non

NOM d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

Numéro de poste : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Autre responsable légal** (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui  Non

NOM d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

Numéro de poste : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie : Oui  Non

Transport scolaire : Oui  Non

Restaurant scolaire<sup>(1)</sup> : Oui  Non

Point de ramassage souhaité<sup>(2)</sup> : N° \_\_\_\_\_

### ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui  Non

Individuelle Accident : Oui  Non

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_

Numéro police d'assurance : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Au cas où nous serions dans l'impossibilité de prévenir la ou les personnes indiquées ci-dessus et afin de prendre toutes les mesures nécessaires pour assurer la sécurité de votre enfant, **indiquez ci-dessous l'hôpital ou la clinique de votre choix** :

\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

(1) En cas d'allergie alimentaire, un PAI peut être nécessaire

(2) Voir dernière page

### PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES

#### À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  À appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

.

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  À appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

.

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  À appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

.

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  À appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

-

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

Les données renseignées sur cette fiche seront fournies aux directeurs d'écoles. Le maire de la commune est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire.

#### ECOLES ET GROUPES SCOLAIRES

<b>Ecoles</b>	<b>Adresses</b>	<b>Niveaux</b>
Ecole maternelle de Berguette	Rue des écoles 62330 ISBERGUES	Cycle 1 (TPS, PS, MS, GS)
Ecole maternelle centre	143, rue Emile Zola 62330 ISBERGUES	Cycle 1 (TPS, PS, MS, GS)
Ecole maternelle Ferry	Rue de Pologne 62330 ISBERGUES	Cycle 1 (TPS, PS, MS, GS)
Ecole élémentaire Francis Billiau	7 rue des écoles 62330 ISBERGUES	Cycles 2 et 3 (CP, CE1, CE2, CM1, CM2)
Ecole élémentaire Danton	Rue Danton 62330 ISBERGUES	Cycles 2 et 3 (CP, CE1, CE2, CM1, CM2), classe Ulyss
Ecole élémentaire Ferry	Rue de Pologne 62330 ISBERGUES	Cycles 2 et 3 (CP, CE1, CE2, CM1, CM2)
Groupe scolaire Carnot	Rue du 11 novembre 62330 ISBERGUES	Cycles 1, 2 et 3 (TPS, PS, MS, GS) (CP, CE1, CE2, CM1, CM2)
Groupe scolaire Pasteur	Place Lamartine 62330 ISBERGUES	Cycles 1, 2 et 3 (TPS, PS, MS, GS) (CP, CE1, CE2, CM1, CM2)

Pour tout renseignement :

contacter le service des affaires scolaires

Tél. : 03.21.61.39.70

mail : [affairescolaires@ville-isbergues.fr](mailto:affairescolaires@ville-isbergues.fr)