

PRE-INSCRIPTION SCOLAIRE 2021-2022

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Familles concernées :

- Nouveaux arrivants
- Première inscription en Maternelle
- Entrée au CP

I - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

NOM :	Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Né(e) le :	à :	Département :	Pays :
Adresse de résidence habituelle :	CP :	Ville :	

II - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX :

Responsable 1 :			
Lien avec l'enfant :	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)
NOM d'usage :	Prénom :	Nom de naissance :	
Né.e le :	à :	Département :	Pays :
Adresse :	CP :	Ville :	
Téléphone personnel :	Adresse mail consultée :		
Profession :	Employeur :	Téléphone professionnel :	
Responsable 2 :			
Lien avec l'enfant :	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)
NOM d'usage :	Prénom :	Nom de naissance :	
Né.e le :	à :	Département :	Pays :
Adresse :	CP :	Ville :	
Téléphone personnel :	Adresse mail consultée :		
Profession :	Employeur :	Téléphone professionnel :	

III - SITUATION FAMILIALE :

Marié.e Pacsé.e Séparé.e Divorcé.e Union libre Célibataire Veuf.ve

IV - FRATRIE :

Nom et Prénom	Né(e) le	Ecole Classe en 2019-2020	Ecole Classe en 2020-2021

V - SANTÉ : compléter le tableau ci-dessous

Vaccinations (obligatoires pour tous) :

Diphtérie Oui Date de dernière injection/rappel : Non

Tétanos Oui Date de dernière injection/rappel : Non

Poliomyélite Oui Date de dernière injection/rappel : Non

Obligatoires pour les enfants nés à partir du 1^{er} janvier 2018 :

Haemophilus influenzae B Oui Date de dernière injection/rappel Non

Hépatite B Oui Date de dernière injection/rappel Non

Pneumocoque Oui Date de dernière injection/rappel Non

Méningocoque C Oui Date de dernière injection/rappel Non

Rougeole-Oreillons-Rubéole Oui Date de dernière injection/rappel Non

Médecin traitant (nom, prénom, adresse et n° téléphone):

.....

Renseignements médicaux :

Port de lunettes PAI (joindre) Autorisation d'hospitalisation Handicap

VI - CONTACTS (autre que les représentants légaux) :

NOM	Prénom	N° de téléphone	Lien avec l'enfant

VII - SCOLARITÉ

Ecole fréquentée en 2020-2021 :

Ecole souhaitée en 2021-2022 :

Trois situations :

- 1- **Vous résidez à Amnéville ou Malancourt**, vous inscrivez votre enfant à **l'école de secteur**
Renseignez ce document et retournez le accompagné des justificatifs
 - par mail à l'adresse suivante : service.enfance@amneville-les-thermes.com
 - ou par courrier : Service Enfance, Espace Saint-Exupéry, 78, rue Clémenceau –57360 Amnéville

- 2- **Vous résidez à Amnéville ou Malancourt** et vous souhaitez inscrire votre enfant **hors secteur** :
 - a) Précisez le motif,
 - b) Téléchargez le formulaire de dérogation sur le site Internet de la Ville : www.amneville-les-thermes.com (selon le motif : **formulaire de demande ou de demande simplifiée**)
 - c) Renseignez, signez et le retourner soit :
 - par mail à l'adresse suivante : service.enfance@amneville-les-thermes.com
 - par courrier : Service Enfance, Espace Saint-Exupéry, 78, rue Clémenceau –57360 Amnéville

- 3- **Vous ne résidez pas dans la commune** et souhaitez inscrire votre enfant à Amnéville/Malancourt :
 - a) Précisez le motif,
 - b) Procurez-vous le formulaire de demande dérogation dans **votre commune de résidence**
 - c) Retournez le renseigné et signé, soit :
 - par mail, à l'adresse suivante : service.enfance@amneville-les-thermes.com
 - par courrier : Service Enfance, Espace Saint-Exupéry, 78, rue Clémenceau –57360 Amnéville

Ne pas oublier de Joindre les justificatifs demandés (récapitulatif à la fin de fin de ce document)

VII - ENGAGEMENTS :

Je, soussigné(e), NOM.....Prénom.....,

certifie avoir pris connaissance des renseignements demandés et atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations figurant dans le présent dossier.

J'ai bien noté que les informations recueillies font l'objet d'un traitement et archivage informatique destinés à la gestion des services à la famille de la Ville d'Amnéville. Le destinataire des données est la Mairie d'Amnéville, Service Enfance.

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie d'Amnéville.

Fait à

Le

Signature du/des responsables

PRE-INSCRIPTION SCOLAIRE 2021-2022

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

(Les dossiers incomplets ne pourront pas être traités)

POUR TOUTE INSCRIPTION SCOLAIRE :

- FICHE DE RENSEIGNEMENT
 - CARNET DE SANTÉ (pages vaccinations)
 - LIVRET DE FAMILLE (intégral)
 - JUSTIFICATIF DE DOMICILE de moins de trois mois (quittance de loyer, acte de propriété, gaz, électricité, régie, téléphone)
 - PIÈCE D'IDENTITÉ DES RESPONSABLES (carte d'identité recto/verso, passeport, titre de séjour)
- + En cas de séparation ou divorce :
- LA DECISION DE JUSTICE fixant la résidence de l'enfant et l'autorité parentale
- Si le jugement est absent ou en cours :
- LE FORMULAIRE D'ATTESTATION DE GARDE PARENTALE complété et signé par les deux responsables, à télécharger sur le site de la Ville (amneville-les-thermes.com)
- + En cas de changement d'école en cours de scolarité :
- LE CERTIFICAT DE RADIATION DE L'ANCIENNE ECOLE

POUR TOUTE DEMANDE DE DÉROGATION :

- LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE DÉROGATION DE VOTRE COMMUNE DE RÉSIDENCE (si vous résidez à Amnéville / Malancourt, le formulaire est téléchargeable sur le site de la Ville : www.amneville-les-thermes.com)
- LES JUSTIFICATIFS DEMANDÉS : selon le motif de la demande :
 - **garde par un membre de la famille** :
 - le formulaire de garde (téléchargeable sur le site de la Ville)
 - le livret de famille permettant d'établir la parenté
 - le justificatif de domicile de la personne qui gardera l'enfant
 - **garde par une nourrice agréée** :
 - le contrat de l'assistante maternelle
 - le formulaire de garde (téléchargeable sur le site de la Ville)
 - le justificatif de domicile de la nourrice (facture de moins de trois mois)