



# INSCRIPTION ECOLE

## ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

### **L'enfant :**

Nom(s) de l'enfant :

Prénoms (3 maximum, obligatoire) :

Date et lieu de naissance :

Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse :

Code postal :

Ville :

Nationalité :

Vaccinations obligatoires à jour :  Oui  Non

Allergies alimentaires :  Oui  Non

Si oui, lesquelles ? .....

*Un PAI sera donc à prévoir.*

Autres allergies :  Oui  Non

Si oui, lesquelles ? .....

*Un PAI sera donc à prévoir.*

Autre particularité à signaler : .....

L'enfant a-t-il une notification de la M.D.P.H.\* ?  Oui (joindre photocopie de la notification)  Non

(\*Maison Départementale des Personnes Handicapées)

### **Responsable légal 1 :**

Nom (naissance et d'usage pour la mère):

Prénom(s) :

Date de naissance :

Qualité (père, mère, tuteur...) :

Autorité parentale :  Oui  Non

Profession et catégorie socio-professionnelle (code) :

(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 4)

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél portable : .... / .... / .... / .... / .... Tél fixe : .... / .... / .... / .... / .... Tél pro : .... / .... / .... / .... / ....

Courriel : .....@.....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves :

Oui  Non

### **Responsable légal 2 :**

Nom (naissance et d'usage pour la mère):

Prénom(s) :

Date de naissance :

Qualité (père, mère, tuteur...) :

Autorité parentale :  Oui  Non

Profession et catégorie socio-professionnelle (code) :

(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 4)

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél portable : .... / .... / .... / .... / .... Tél fixe : .... / .... / .... / .... / .... Tél pro : .... / .... / .... / .... / ....

Courriel : .....@.....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves :

Oui  Non

**Autre responsable légal (personne physique ou morale) :**

Nom(s) : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Organisme : \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tél portable : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Tél fixe : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Tél pro : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Courriel : .....@.....

**Situation familiale :**

Mariés  Divorcés  Pacsés  Séparés  
 Vie maritale  Monoparentale  Autre : .....

Si séparation, mode de garde :

Alternée  Chez la mère  Chez le père

*Copie du jugement de garde le cas échéant ou attestation sur l'honneur du 2ème parent justifiant son accord à l'inscription scolaire.*

**Fratric** : frères et/ou sœurs

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Nom(s)				
Prénom(s)				
Établissement fréquenté				

**Personnes à contacter en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les responsables légaux) :**

Nom(s) : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Tél personnel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Tél professionnel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Nom(s) : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Tél personnel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Tél professionnel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**École et classe concernée :**

École maternelle « Le Petit Prince »  
Classe :  Petite section  Moyenne section  Grande section  
Date d'arrivée dans la classe : ..... / ..... / 20....

École élémentaire « Maurice Genevoix »  
Classe :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2  
Date d'arrivée dans la classe : ..... / ..... / 20....

**Services périscolaires :**

Restaurant scolaire :  Oui  Non  
Études surveillées :  Oui  Non  
Transport scolaire :  Oui  Non

Garderie du matin :  Oui  Non  
Garderie du soir :  Oui  Non

**Droit à l'image** (réponse à cocher obligatoirement pour des raisons légales) :

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) et/ou filmé(e) pendant les activités scolaires et périscolaires et autorisons la diffusion sur les différents supports de la Ville de Boos :

Oui  Non

**Attestation sur l'honneur :**

Je soussigné(e),

Nom(s) : ..... Prénom(s) : .....

Certifie l'exactitude des renseignements complètes par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler immédiatement toute modification à la Mairie de Boos.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 39 et 40 de la loi n°78- 17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004). Pour l'exercer, contactez la mairie.

**Signature des représentants légaux :**

À ....., le .....

Signature :

Signature :

**Réservé à l'administration**

**Pièces justificatives :**

- Photocopie du livret de famille à jour (page des responsables légaux et des enfants)
- Justificatif de domicile (daté de moins de 3 mois)
- Photocopies des pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant
- Jugement de divorce (si divorcés)
- Dérogation scolaire (pour l'enfant n'habitant pas la commune)
- Certificat de radiation (pour l'école fréquentée précédemment si changement de commune)

## NOMENCLATURE DES PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES

Code	Libellé
11	Agriculteurs sur petite exploitation
12	Agriculteurs sur moyenne exploitation
13	Agriculteurs sur grande exploitation
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)