

RPI 23



HENIN SUR COJEUL - MERCATEL - NEUVILLE VITASSE – SAINT MARTIN SUR COJEUL

à Hénin sur Cojeul, le 25 mars 2024

Madame, Monsieur,

Chers Parents,

Vous allez inscrire votre enfant dans une des écoles du RPI23.

Dans un premier temps, il est nécessaire de remplir le dossier d'inscription pour l'entrée à l'école maternelle ou élémentaire publique et aux services périscolaires. Pour que votre dossier soit complet, il faudra fournir les documents suivants :

- La fiche renseignement dûment complétée,
- Une copie de votre livret de famille ou l'acte de naissance avec filiation de votre enfant
- Une copie du livret de vaccination,
- Une copie d'attestation d'assurance avec les garanties responsabilité civile, responsabilité individuelle accidents corporels et garantie assistance.



En cas de domicile différent des deux parents, il vous appartient également de fournir le jugement de divorce ou, à défaut, une attestation sur l'honneur précisant la résidence principale de l'enfant.

Dans l'attente d'accueillir votre enfant et de vous rencontrer,

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de mes salutations distinguées.

La Directrice,

Valérie DECOUT

 académie Lille		Inspection de l'Éducation nationale circonscription d'Arras 2	8, rue René Edouard - 62128 Henin-Sur-Cojeul ☎ : 03.21.55.75.10 @ : ce0620595k@ac-lille.fr
--	---	---	---

RPI 23



HENIN SUR COJEUL - MERCATEL - NEUVILLE-VITASSE - SAINT MARTIN SUR COJEUL

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024/2025

ECOLE

- Hénin/Cojeul
- Mercatel
- Neuville Vitasse
- St Martin/Cojeul

CLASSE _____

SITUATION FAMILIALE

Elève :

Nom Prénom de l'enfant : _____ Date de naissance : ___/___/___ Lieu de naissance : _____

Sexe : fille garçon Adresse : _____

Famille :

Nom et prénom du Père : _____ Profession _____ Année de naissance : _____

Adresse _____

☎ Domicile ___/___/___ Professionnel ___/___/___ Portable ___/___/___ E-mail _____ @ _____

Nom et prénom de la Mère : _____ Profession _____ Année de naissance : _____

Adresse _____

☎ Domicile ___/___/___ Professionnel ___/___/___ Portable ___/___/___ E-mail _____ @ _____

Marié(e) Vie maritale Divorcé Célibataire Autres _____

S'il y a garde alternée COCHEZ ci-après N° sécurité sociale du responsable : ___/___/___/___/___/___ - / ___/___/

Par principe, le père et la mère exercent conjointement l'autorité parentale, sauf dans le cas d'une décision de justice ou d'une famille naturelle. En absence d'information remise à la directrice de l'école (au moyen d'une copie d'un acte judiciaire tel que la partie du jugement de divorce ou de séparation précisant les modalités de garde de l'enfant, ou une déclaration conjointe ou un acte de communauté de vie), chacun des deux parents a les mêmes droits, notamment pour que l'enfant lui soit confié.

Frères & Soeurs :

Nom et prénom :	Année de naissance :
-----------------	----------------------

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ATTESTATION DU RESPONSABLE DE L'ENFANT EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) (nom) _____ (prénom) _____

- en cas d'accident grave ou d'urgence, autorise le responsable de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de mon enfant y compris son transport vers un centre hospitalier.

- m'engage à communiquer toute modification intervenue dans la situation familiale (fournir les justificatifs le cas échéant).

En cas d'urgence, prévenir en priorité :

Nom/Prénom : _____

Adresse et téléphone : _____

ASSURANCE (responsabilité civile & individuelle accident).

Nom & adresse de la Compagnie : _____

Numéro du contrat pour l'enfant assuré : _____

(joindre obligatoirement une copie de l'attestation).

ATTESTATION DU RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussigné(e) (nom) _____ ((prénom) _____

- autorise mon enfant à participer à toutes les sorties organisées par l'équipe éducative, les sorties hors de la commune quel que soit le moyen de transport OUI NON- autorise l'équipe éducative à photographier mon enfant et à diffuser les photos à usage interne (où figure mon enfant), prises dans le cadre des activités scolaires. OUI NON- autorise mon enfant à sortir seul de l'école OUI NON

-autorise les personnes suivantes, munie d'une pièce d'identité, à venir chercher mon enfant :

Nom, prénom : _____ Qualité : _____ ☎ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Nom, prénom : _____ Qualité : _____ ☎ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Nom, prénom : _____ Qualité : _____ ☎ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

SANTE

Nom du médecin traitant _____ ☎ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Recommandations utiles des parents :

Asthme OUI NON Lunette OUI NONAppareil d'orthodontie OUI NON Prothèse auditive OUI NONRégime alimentaire ou allergies : Allergie alimentaire Allergie Autres

Si oui, lesquelles : _____

Pour chaque plan d'accueil individualisé, veuillez fournir un certificat médical. Les encadrants ne peuvent administrer aucun médicament sans protocole particulier validé par le corps médical,**FICHE SANITAIRE**

Groupe sanguin / _____ /

Vaccinations (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant (joindre une copie du carnet de vaccinations))

Vaccins obligatoires	OUI	NON	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Rubéole – Oreillons – Rougeole (ROR)	
Tétanos				Coqueluche	
Poliomyélite				Autres (préciser)	
Ou DT Polio					
Ou Tetracoq					
BCG					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Fait à _____ le ____ / ____ / 20 ____.

Signature du/des représentant(s) de l'enfant.