



Regroupement Pédagogique Intercommunal
Ecole Saint Louis Champeaux-Ecole Saint-Joseph Landavran



FICHE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2023-2024

ÉLÈVE

Nom : _____	Prénom : _____	Classe : _____
Date de naissance : __ / __ / __	Lieu de naissance : _____	
Adresse de résidence de l'enfant : _____		

RESPONSABLES LEGAUX

	Père			Mère		
NOM						
Prénom						
Adresse						
Code postal et Ville						
Téléphone du domicile						
Téléphone portable						
Adresse e-mail						
Profession et lieu de travail						
Téléphone au travail						
Situation familiale *	Marié <input type="checkbox"/>	Séparé <input type="checkbox"/>	Divorcé <input type="checkbox"/>	Marié <input type="checkbox"/>	Séparé <input type="checkbox"/>	Divorcé <input type="checkbox"/>
	Veuf <input type="checkbox"/>	Vie maritale <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>	Veuf <input type="checkbox"/>	Vie maritale <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>
	Autre : _____			Autre : _____		
Autorité parentale	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			

* joindre **obligatoirement** une photocopie de l'extrait de jugement pour les parents séparés ou divorcés

SCOLARITE : demande d'inscription à l'école St Joseph de Landavran ou St Louis de CHAMPEAUX en classe de :

Site école	MATERNELLE St LOUIS de CHAMPEAUX	PRIMAIRE St JOSEPH de LANDAVRAN
Niveau	Toute Petite Section <input type="checkbox"/>	CE1 <input type="checkbox"/>
Niveau	Petite Section <input type="checkbox"/>	CE2 <input type="checkbox"/>
Niveau	Moyenne Section <input type="checkbox"/>	CM1 <input type="checkbox"/>
Niveau	Grande Section <input type="checkbox"/>	CM2 <input type="checkbox"/>
Niveau	C.P. <input type="checkbox"/>	

MON ENFANT à L'ECOLE:

➤ Mon enfant sera présent à l'école à partir de :

la rentrée de septembre 2023 : Après les vacances de Noël (janvier 2024) : Après les vacances de Pâques (mai 2024) :

➤ Mon enfant (TPS/PS) dormira :

à l'école à la maison

➤ Mon enfant restera à la garderie :

Matin		soir
CHAMPEAUX <input type="checkbox"/>	A partir de : _____	LANDAVRAN <input type="checkbox"/> Jusqu'à : _____
LANDAVRAN <input type="checkbox"/>	A partir de : _____	

➤ Mon enfant prendra la navette de car : oui non **SCOLARITE DES ANNEES PRECEDENTES :**

	Ecole	classe	Remarques éventuelles
Année scolaire 2022/2023			
Année scolaire 2021/2022			
Année scolaire 2020/2021			

RESTAURATION SCOLAIRE

Mon enfant mangera :

Tous les jours à la cantine	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	A la maison	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
De façon régulière à la cantine mais pas tous les jours.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Chez un tiers	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

DOSSIER SANTÉ

Port de lunettes <input type="checkbox"/>	Appareil dentaire <input type="checkbox"/>	Appareil auditif <input type="checkbox"/>
---	--	---

ALLERGIES (alimentaires, médicamenteuses, animaux, plantes, pollen, maquillage...) :L'enfant présente-t-il un **problème de santé qui nécessite la transmission d'informations médicales** (informations sous pli cacheté) oui non **RAPPEL**

Aucun médicament ne peut être administré à l'école sans la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé. Si votre enfant a besoin de prendre son traitement pendant le temps de classe, ou s'il souffre d'une maladie chronique (asthme, allergie ou intolérance alimentaire, épilepsie, mucoviscidose...), vous devez demander la rédaction d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) par le médecin scolaire, en accord avec votre médecin traitant. Merci de prendre contact au plus vite avec la directrice pour la mise en place de ce PAI.

DEMANDE DE PAI : oui non Je certifie avoir pris connaissance de tous les éléments sur l'inscription de mon enfant et je m'engage à informer par écrit l'école de tout changement.

Signature des parents ou du responsable légal :