



DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2023/2024

Classe : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Nom de l'enfant : Prénom :

Né(e) le : à : Sexe : M F

Adresse :

Enfant de personnel prioritaire (avec justificatif) : OUI NON

Situation Familiale

Célibataire Marié Union Libre Pacs Divorcé Séparé Veuf(ve)

| Responsable 1 | Responsable 2 |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : |
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| N° sécu : | N° sécu : |
| Adresse : | Adresse : |
| Né(e) le : | Né(e) le : |
| à : | à : |
| Tél. domicile : | Tél. domicile : |
| Tél. portable : | Tél. portable : |
| Tél. professionnel : | Tél. professionnel : |
| E-mail : | E-mail : |
| Profession ou catégorie socio-professionnelle : <i>(voir codes liste jointe)</i> | Profession ou catégorie socio-professionnelle : <i>(voir codes liste jointe)</i> |
| N° Police d'assurance: | N° Police d'assurance: |
| Nom et Adresse : | Nom et Adresse : |
| J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

Personnes à prévenir en cas d'urgence

(autre que les responsables 1 et 2)

Nom et prénom :

Téléphone :

Nom et prénom :

Téléphone :

Nom et prénom :

Téléphone :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

Nom et prénom :

Téléphone :

Nom et prénom :

Téléphone :

Nom et prénom :

Téléphone :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Allergies :

P.A.I : OUI NON

L'enfant suit-il un traitement : OUI NON

Si oui, lequel :

Vaccinations :

- Joindre une copie du carnet de santé - **vaccinations obligatoires**

- **Date du dernier vaccin antitétanique** :

- Groupe sanguin et facteur rhésus (si connu) :

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

.....

Observations médicales / régimes particuliers :

.....

Souhaitez-vous demander une dérogation pour garder votre enfant à la sieste ? (pour les PS) : OUI NON

RESTAURATION SCOLAIRE

Jours de présence : lundi mardi jeudi vendredi à compter du :

Facturation : Responsable 1 Responsable 2 **Numéro d'allocataire CAF :**

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Compétence de la commune

ÉTUDE SURVEILLÉE : OUI NON

TRANSPORT SCOLAIRE : OUI NON

Si oui, préciser l'arrêt :

| | matin | soir |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dammartin - école | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dammartin - rue Jacob | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tigeaux - cimetière | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tigeaux - école | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Compétence de la Communauté d'Agglomération

Dossier d'inscription à retirer auprès de l'accueil de loisirs

ACCUEIL DE LOISIRS (matin) : OUI NON

ACCUEIL DE LOISIRS (soir) : OUI NON

AUTORISATION

Je (nous) soussigné(s).....

- Déclare (déclarons) exacts les renseignements portés sur le présent dossier,
- M'engage (nous engageons) à respecter et faire respecter à mon (notre) enfant les règlements de l'école et du restaurant scolaire (documents disponibles sur le site de la commune),
- Autorise (autorisons) la commune de Dammartin-sur-Tigeaux, représentée par son Maire, Angélique MERCIER, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence.

- Accepte (acceptons) que mon (notre) enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires et périscolaires : OUI NON

Date :
Signature du Responsable 1

Date :
Signature du Responsable 2

Codes des professions et des catégories socio-professionnelles

| Code * | Libellé |
|--|---|
| AGRICULTEURS EXPLOITANTS | |
| 10 | Agriculteurs exploitants |
| ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE | |
| 21 | Artisans |
| 22 | Commerçants et assimilés |
| 23 | Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus |
| CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES | |
| 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 |
| PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES | |
| 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 commerciales en entreprise |
| 47 | Techniciens |
| 48 | Contremaîtres, agents de maîtrise |
| EMPLOYÉS | |
| 52 | Employés civils et agents de service de la fonction publique |
| 53 | Policiers et militaires |
| 54 | Employés administratifs d'entreprises |
| 55 | Employés de commerce |
| 56 | Personnels des services directs aux particuliers |

| Code * | Libellé |
|---|---|
| OUVRIERS | |
| 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 |
| RETRAITÉS | |
| 71 | Retraités agriculteurs exploitants |
| 72 | Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise |
| 74 | Anciens cadres |
| 75 | Anciennes professions intermédiaires |
| 77 | Anciens employés |
| 78 | Anciens ouvriers |
| AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE | |
| 81 | Chômeurs n'ayant jamais travaillé |
| 83 | Militaires du contingent |
| 84 | Elèves, étudiants |
| 85 | Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités) |
| 86 | Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités) |

(*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements