INSCRIPTIONS A L'ECOLE MATERNELLE DE GERTWILLER.

RENTREE DE SEPTEMBRE 2018

Inscriptions des enfants :

- **nés en 2015 (de janvier à décembre)**
- **nouveaux arrivants à GERTWILLER nés en 2013 ou 2014**

1ère étape : passer en mairie du 12 février au 12 mars aux heures d'ouverture : lundi 9h-12h et 14h-19h, mercredi 9h-12h et 14h-17h, jeudi 16h-19h

2ème étape : Se présenter à l'Ecole Maternelle le vendredi 25 mai à 20h pour une 1ère réunion de présentation pour les parents.

1. INSCRIPTIONS A LA MAIRIE DE GERTWILLER.	2. ADMISSIONS A L'ECOLE MATERNELLE
du 12 février au 12 mars aux heures d'ouverture : lundi 9h-12h et 14h-19h, mercredi 9h-12h et 14h-17h, jeudi 16h-19h Veuillez vous munir : - du **livret de famille** ou tout autre document attestant la filiation de l'enfant. - d'un **justificatif de domicile** de moins de trois mois (facture EDF ou Télécom). - d'un **document** (carnet de santé) attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires pour son âge ou un certificat de contre-indication médicale.	**Vendredi 25 mai à 20h à l'école maternelle: les parents sans les enfants** A l'issue de cette réunion nous vous proposerons quelques dates pour que votre enfant participe à une petite matinée (de 8h30 à 10h) à l'école avec vous.

ECOLE MATERNELLE
Rue Heiligenbronn
67140 GERTWILLER
09.66.90.98.74

ANNEE: _____

NIVEAU: _____

FICHE D'INSCRIPTION: ECOLE MATERNELLE

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom	Prénom	Sexe : F M
Date de naissance	Lieu de naissance	
Nationalité		
Ecole fréquentée avant la présente inscription :		

FICHE SANITAIRE DE L'ENFANT

Dates de vaccinations **DIPHTÉRIE TÉTANOS POLIO**	
☐ DT COQ + POLIO :	
Médecin traitant :	Tél. :
Observations concernant la santé de l'enfant :	

RESPONSABLES LEGAUX

Père	**Autorité parentale : Oui Non**	
Nom :	Prénom :	Tél privé :
Né(e) le :	A :	Tél. portable: Courriel :
Adresse :		
Profession :	Employeur :	
Adresse employeur :		Tél. professionnel :
Mère	**Autorité parentale : Oui Non**	
Nom :	Prénom :	Tél privé :
Né(e) le :	à	Tél. portable. : Courriel :
Adresse :		
Profession :	Employeur :	
Adresse employeur :		Tél. professionnel :
N° de sécurité sociale sous lequel est affilié l'enfant :		
En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde de l'enfant a-t-il l'autorisation de chercher l'enfant à l'école ? *(fournir la copie de l'extrait du jugement stipulant les modalités de garde de l'enfant)*		Oui Non

AUTRES ENFANTS A CHARGE				
Nom	Prénom	Né(e) le	Ecole	Classe

Acceptez-vous que votre adresse soit communiquée aux associations de parents d'élèves ?
OUI NON

Je soussigné(e), père – mère – tuteur *, demande qu'en notre absence et en cas d'urgence, notre enfant soit transporté à l'hôpital le plus proche.

A ....., le .....

Signature des parents :

barrer les mentions inutiles