



# COMMUNE DE RIVES-D'AUTISE

ECOLE CAMILLE VIGNOT - Nieul-sur-l'Autise  
ECOLE PUBLIQUE - Oulmes

## FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

### ELEVE

NOM de Famille : ..... NOM d'usage : .....

Prénom(s) : 1 - ..... 2 - ..... 3 - .....

Sexe : Masculin  Féminin  Né(e) le : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Lieu de naissance : ..... Dépt : |\_|\_|\_| Pays : .....

Adresse : n° |\_|\_|\_| Voie : .....

Complément : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : .....

### SCOLARITE DEMANDEE

: Ecole Camille Vignot – Nieul-sur-l'Autise  
TPS (- 3ans ; matin seulement)  - PS  - MS  - GS  - CP  - CE1

: Ecole publique - Oulmes  
CE2  - CM1  - CM2

Date d'effet de l'inscription (1er jour d'école) validée par la directrice de l'école |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Ancienne école fréquentée : .....

Mon enfant ira au restaurant scolaire à partir du .../.../..... sur le site de Nieul  Oulmes

Mon enfant ira à la garderie à partir du .../.../..... Sur le site de Nieul  Oulmes

Remplir un dossier d'inscription aux services périscolaires

**Justificatifs : Merci de fournir une copie du livret de famille  
et la photocopie des vaccinations (carnet de santé)**



## RESPONSABLES LEGAUX

(outre les contraintes liées à l'exercice de l'autorité parentale, il est important de renseigner ce paragraphe concernant les responsables légaux pour la transmission des résultats scolaires – circulaire n° 94-149 du 13/04/1994)

### **MERE :**

Autorité parentale : Oui  - Non  Droit de garde : Oui  - Non  Modalités le cas échéant.....

NOM marital (nom d'usage) : ..... Prénom(s) : .....

NOM de jeune fille : .....

Adresse : n° | | | | – Voie : .....

(si différente de celle de l'élève)

Complément : .....

Code postal : | | | | | Commune : .....

Profession : .....

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | | Numéro de poste : .....

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

### **PERE :**

Autorité parentale : Oui  - Non  Droit de garde : Oui  - Non  modalités le cas échéant.....

NOM : ..... Prénom(s) : .....

Adresse : n° | | | | – Voie : .....

(si différente de celle de l'élève)

Complément : .....

Code postal : | | | | | Commune : .....

Profession : .....

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | | Numéro de poste : .....

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

### **AUTRE RESPONSABLE LEGAL (PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE)**

Autorité parentale : Oui  - Non  Droit de garde : Oui  - Non  Modalités le cas échéant.....

Organisme : .....

Interlocuteur : NOM : ..... Prénom(s) : .....

Fonction : .....

Lien avec l'enfant : .....

Adresse : n° | | | | – Voie : .....

(si différente de celle de l'élève)

Complément : .....

Code postal : | | | | | Commune : .....

Profession : .....

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | | Numéro de poste : .....

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

Fait à Rives d'Autise, le | | / | | / | | | | Signature des responsables légaux :

**Seul le certificat d'inscription scolaire remis ultérieurement aux responsables légaux atteste de l'inscription.**