



COMMUNE DE RIVES-D'AUTISE

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

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

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.