



DEMANDE D'INSCRIPTION

☐ Scolaire ☐ Cantine/Garderie

Année scolaire 20__ / 20__

VOTRE ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : Département :

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Particularité(s) médicale(s) :

RESPONSABLE LÉGAL 1	
Vous êtes le/la : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur ☐ autre	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	___/___/___ à
Téléphone portable	
Téléphone fixe	
Email	
Adresse	
Profession	
Situation familiale	☐ célibataire ☐ divorcé(e) ☐ concubin(e) ☐ séparé(e) de fait ☐ marié(e) ☐ veuf (ve) ☐ pacs ☐ garde alternée, précisez les semaines

RESPONSABLE LÉGAL 2	
Vous êtes le/la : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur ☐ autre	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	___/___/___ à
Téléphone portable	
Téléphone fixe	
Email	
Adresse	
Profession	
Situation familiale	☐ célibataire ☐ divorcé(e) ☐ concubin(e) ☐ séparé(e) de fait ☐ marié(e) ☐ veuf (ve) ☐ pacs ☐ garde alternée, précisez les semaines

CONJOINT DU RESPONSABLE LÉGAL 1 : (en cas de séparation/divorce)	
Nom	
Prénom	
Adresse	

CONJOINT DU RESPONSABLE LÉGAL 2 : (en cas de séparation/divorce)	
Nom	
Prénom	
Adresse	



Frère(s) et/ou sœur(s) déjà inscrit(s) dans une école maternelle/élémentaire de Lédénon

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Nom				
Prénom				
Classe				

Je soussigné(e), *(Prénom et Nom du responsable légal(e) 1) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.*

Fait à, le

Signature :

Je soussigné(e), *(Prénom et Nom du responsable légal(e) 2) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.*

Fait à, le

Signature :

En cas de garde alternée, la demande doit être signée conjointement par les deux responsables de l'enfant.

Cadre réservé à l'administration

Date dépôt : réception du dossier : ____/____/____

Cachet de la mairie de Lédénon

ATTENTION

Sans confirmation écrite, l'inscription scolaire de votre enfant n'est pas validée.

Le dossier sera transmis à la directrice de l'école qui se chargera de vous contacter pour des réunion d'information et visite des locaux à partir du mois de Juin.

Ce dossier ne vaut pas inscription aux activités péri et extra-scolaires (accueil pré/post scolaire, restauration scolaire, mercredis et vacances scolaires).

MAIRIE DE LEDENON – 7 Place de la Mairie – 30210 LEDENON – Tél. : 04 30 06 53 42

Courriel : regie@ledenon.fr – Site Internet : www.ledenon.fr

La ville de Lédénon, responsable du traitement de vos données, vous informe que ce traitement correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Les données à caractère personnel collectées dans ce document ne seront utilisées qu'à des fins propres à leurs destinations. Elles sont destinées exclusivement au personnel chargé du traitement de la démarche effectuée.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès à vos données personnelles (rectification...) par mail au Délégué à la Protection des Données de la commune de Lédénon à dpd@nimes-metropole.fr

Fiche sanitaire aux accueils périscolaires (Cantine – Garderie)

■ ENFANT

Nom : Prénom : ☐ Garçon ☐ Fille
 Date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| à Classe :
 Adresse :
 Code postal : Commune :

■ RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

☐ Mère ☐ Père

Situation familiale : ☐ Concubin(e) ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

	Mère (ou autre :)	Père (ou autre :)
NOM PRENOM		
Date et lieu de naissance	___/___/___ à	___/___/___ à
Adresse (si différente de l'enfant)		
N° téléphone domicile		
N° téléphone portable		
Adresse mail		
Profession		
Employeur		
N° téléphone professionnel		

■ PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER MON ENFANT (une pièce d'identité sera demandée) :

Nom-Prénom : Téléphone : Lien de parenté :
 Nom-Prénom : Téléphone : Lien de parenté :
 Nom-Prénom : Téléphone : Lien de parenté :
 Nom-Prénom : Téléphone : Lien de parenté :
 Nom-Prénom : Téléphone : Lien de parenté :
 Nom-Prénom : Téléphone : Lien de parenté :

■ AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné(e), Mme / M. responsable légal de l'enfant,

	Oui	Non
autorise les responsables de la mairie de Lédénon et de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH) à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique, pour la présentation et l'illustration des activités du centre à durée indéterminée. Une exploitation de ces photos et de ces vidéos est à but non commercial.	☐	☐
autorise mon enfant à sortir seul après la garderie du soir (uniquement pour les élèves en élémentaire du CP au CM2).	☐	☐
autorise les responsables de la mairie de Lédénon et de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH) ou leur représentant à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant selon les prescriptions du corps médical. Le SAMU et les parents seront immédiatement contactés. Je m'engage à rembourser le montant de tous les frais engagés.	☐	☐



Nombre d'enfants à charge : | | |

Régime allocataire :

☐ **CAF** : n° allocataire (7 chiffres + 1 lettre) : | | | | | | | |

☐ **MSA** : n° | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ **Autres** (SNCF, Caisse Maritime, RATP, ...) à préciser :

N° de sécurité sociale de l'assuré (auquel l'enfant est rattaché) : | | | | | | | | | | | | | | | |

Assurance : **N° de police** :

MÉDECIN TRAITANT

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Commune : Téléphone :

VACCINATIONS (joindre copie)

Vaccins obligatoires	Dates vaccins			Date 1 ^{er} rappel	Date 2 ^{ème} rappel
Diphtérie / Tétanos (jusqu'à 18 mois)					
Poliomyélite (rappel jusqu'à 13 ans)					

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical ? ☐ oui * ☐ non

* Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origines marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance datée et signée du médecin.

SANTÉ

Votre enfant est-il :
Asthmatique : ☐ oui ☐ non
Allergique : Médicamenteuses : ☐ oui ☐ non
Alimentaires : ☐ oui ☐ non Autres :

Existe-t-il un P.A.I à l'école ? ☐ oui ☐ non

Si oui, j'autorise les responsables de la mairie de Lédénon et de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH) à prendre connaissance du PAI établi avec l'école (joindre copie PAI). ☐ oui ☐ non

Sans P.A.I, aucun soin ne peut être administré par le personnel.

RÉGIME ALIMENTAIRE :

INDIQUEZ CI-APRÈS :

Si votre enfant est en situation de handicap ☐ oui ☐ non

→ Si oui, une rencontre avec l'équipe de direction doit être prévue avant chaque accueil.

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre** :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Précisez si votre enfant porte des lentilles, lunettes, des prothèses dentaires ou auditives, etc, ...

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur ainsi que la tarification en cours.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à Lédénon, le

Signature

MAIRIE DE LEDENON - 7 Place de la Mairie – 30210 LEDENON – Tél. : 04 30 06 53 42

Courriel : regie@ledenon.fr – Site Internet : www.ledenon.fr

La ville de Lédénon, responsable du traitement de vos données, vous informe que ce traitement correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Les données à caractère personnel collectées dans ce document ne seront utilisées qu'à des fins propres à leurs destinations. Elles sont destinées exclusivement au personnel chargé du traitement de la démarche effectuée.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès à vos données personnelles (rectification...) par mail au Délégué à la Protection des Données de la commune de Lédénon à dpd@nimes-metropole.fr

COMMENT INSCRIRE MON ENFANT À L'ÉCOLE ?

Afin de préinscrire votre (vos) enfant(s), vous devez tout d'abord venir retirer à la mairie le formulaire ou le télécharger sur [www.ledenon.fr](http://www ledenon.fr).

Une fois complété, présentez-vous à la mairie de votre commune avec les pièces justificatives* **avant le 30 avril**.

Un certificat d'inscription scolaire vous sera délivré permettant la finalisation de l'inscription par le directeur de l'école.

*Pièces à fournir :



- ☐ Formulaire de demande d'inscription ou dérogation dûment complété,
- ☐ Pièce d'identité du responsable légal
- ☐ Livret de famille complet ou copie de l'acte de naissance de(s) l'enfant(s),
- ☐ Attestation d'assurances de responsabilité civile individuelle accident
- ☐ Assurance scolaire et/ou extra-scolaire
- ☐ Carnet de vaccinations,
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois (*assurance habitation ou facture téléphone fixe uniquement, opérateur internet, électricité, gaz, eau ou quittance de loyer établie par un organisme officiel*).
- ☐ Certificat de radiation (si l'enfant est déjà scolarisé)
- ☐ En cas de séparation : copie du jugement de divorce ou de séparation précisant le lieu de résidence de l'enfant et l'autorité parentale ou copie de la pièce d'identité de l'autre parent et son autorisation écrite pour l'inscription scolaire



*Pièces supplémentaires à fournir par les familles hébergées :

- ☐ Copie de la pièce d'identité de l'hébergeur et attestation d'hébergement signée de l'hébergeur,
- ☐ Justificatif sur lequel apparaît le nom de l'hébergé et l'adresse de l'hébergeur (*assurance habitation, notification CAF, pôle emploi, sécurité sociale...*)



*Pour les inscriptions Cantine/Garderie :

- ☐ Fiche sanitaire (jointe en annexe)
- ☐ Copie du carnet de vaccination ou certificat de vaccination
- ☐ Attestation d'assurances de responsabilité civile individuelle accident
- ☐ Assurance scolaire et/ou extra-scolaire
- ☐ Avis d'imposition sur les revenus N-1, toutes les pages
- ☐ Règlement intérieur

Le demandeur doit être impérativement l'un des 2 responsables légaux de l'enfant.



Nous attirons votre attention sur le fait que tout dossier incomplet ne pourra être traité.

A NOTER :

La demande de dérogation ne peut être effectuée qu'après inscription dans l'école de secteur. Aucune demande par courriel ne pourra être acceptée. Pour les enfants déjà inscrits, vous pouvez télécharger le dossier de dérogation sur www.ledenon.fr

MAIRIE DE LEDENON - 7 Place de la Mairie – 30210 LEDENON – Tél. : 04 30 06 53 42

Courriel : regie@ledenon.fr – Site Internet : www.ledenon.fr

La ville de Lédénon, responsable du traitement de vos données, vous informe que ce traitement correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Les données à caractère personnel collectées dans ce document ne seront utilisées qu'à des fins propres à leurs destinations. Elles sont destinées exclusivement au personnel chargé du traitement de la démarche effectuée.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès à vos données personnelles (rectification...) par mail au Délégué à la Protection des Données de la commune de Lédénon à dpd@nimes-metropole.fr