

DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2018-2019

Service Education – Direction Enfance Famille

Espace Vauban

Place du Général de Gaulle – 59250 HALLUIN

Tél. : 03 20 28 83 59

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez inscrire votre enfant dans une école publique Halluinoise pour la rentrée scolaire 2018/2019. Le service Education de la ville est chargé d'enregistrer les demandes. Celui-ci est ouvert au public aux horaires suivants :

Le lundi de 13h30 à 18h00 – Du mardi au vendredi de 8h00 à 12h00 et de 13h30 à 18h00.

Les inscriptions auront lieu du **Mardi 2 Janvier 2018 au Vendredi 20 Avril 2018**.

Les démarches à accomplir :

1 – Inscription de votre enfant auprès du service éducation et fiche de renseignements à compléter avec pièces à présenter :

- Copie du livret de famille **complet**
- Copie Carte d'Identité des 2 parents (recto/verso)
- **Original** d'1 justificatif de domicile (de moins de 3 mois : facture EDF, eau, gaz, téléphone fixe, internet, ...),
- Certificat de radiation (en cas de changement d'école).

2 – a) Si vous remplissez les conditions (secteur de domicile et/ou fratrie), un certificat d'inscription vous sera transmis et vous pourrez prendre rendez-vous avec le directeur de l'école pour l'admission de l'enfant, muni des pièces suivantes :

- Certificat d'inscription établi par la mairie

b) Si vous ne remplissez pas les conditions mentionnées ci-dessus ou si votre enfant est né en 2016 et que vous résidez à Halluin, la fiche de renseignements, accompagnée des pièces demandées en **1**, devra être déposée au Service Education **avant le 20 Avril 2018** et votre enfant sera mis d'office en liste d'attente. Une réponse vous sera donnée en mai 2018.

Attention : Si vous résidez dans une commune extérieure et que vous souhaitez inscrire votre enfant dans **une école publique** d'Halluin pour une autre raison que celle de la fratrie ou de l'orientation vers une classe spécialisée (ULIS), votre demande sera d'office mise en liste d'attente et accordée sous réserve de places disponibles (la priorité étant donnée aux résidents de la commune).

◀ ATTENTION ▶

Tout dossier incomplet ne sera pas validé pour l'inscription

**Un enfant est considéré ADMIS, lorsque vous êtes en possession du CERTIFICAT D'ADMISSION
et après la rencontre avec le directeur de l'école.**

Fiche d'Inscription à compléter

N°Dossier :

Année scolaire 2018-2019

ECOLE DEMANDEE

Enfant

Nom Prénom

Date de naissance Lieu de naissance

Nationalité Sexe : M F [Cocher la case correspondante]

Adresse de résidence de l'enfant :

Mangera à la cantine oui non Menu classique Menu Remplacement Menu PAI

L'enfant est-il déjà scolarisé ? Non Oui

NOM de l'école : Ville :

Classe :

L'enfant a-t-il un frère ou une sœur scolarisé (e) ? Non Oui

NOM de l'école : Ville :

Classe :

Situation de la famille:

Marié/e Veuf/Veuve Célibataire Pacse Concubinage Séparé/e Divorcé/e

En cas de séparation ou de divorce, qui a la garde de l'enfant ? : (Fournir la copie de la décision judiciaire ou attestation d'avocat)

Père Mère Tuteur Garde alternée

Responsables Légaux :

PERE : Autorité Parentale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	MERE : Autorité Parentale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Nom.....	Nom
Prénom	Prénom
N° de sécu. sociale : .. /... / ... /... /... /... /... /	N° de sécu. sociale: .. /... / ... /... /... /... /... /
Adresse	Adresse
Code postal	Code postal
Ville	Ville
Tél. Privé	Tél. Privé
Tél. Portable	Tél. Portable
Profession :	Profession :
Nom de l'employeur	Nom de l'employeur
Tél. Professionnel	Tél. Professionnel
E-mail	Email
N° Allocataire CAF :	N° Allocataire CAF :

Autre responsable légal : Autorité Parentale : oui non

Organisme :

Fonction : Nom et prénom du responsable

Numéro de sécurité sociale : : .. /... / ... /... /... /... /... /

Adresse

Code postal Ville

Tél. Privé /... /... /... /... Tél. Portable /... /... /... /...

E-mail

Personne à appeler en cas d'urgence et/ou autorisée à prendre l'enfant à la sortie

Nom : Prénom :

A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Privé ... /... /... /... /... Tél Portable ... /... /... /... /...

Nom : Prénom :

A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Privé ... /... /... /... /... Tél Portable ... /... /... /... /...

Nom : Prénom :

A appeler en cas d'urgence Autorisé à prendre l'enfant

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Privé ... /... /... /... /... Tél Portable ... /... /... /... /...

Santé et Assurance

Nom du Médecin traitant :

N° de Téléphone :

Assurance Responsabilité Civile : oui non Individuelle accident : oui non

Compagnie d'assurance..... N° Police d'assurance :

Droit à l'image

J'autorise l'école à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités scolaires

J'autorise l'école à utiliser et diffuser les photographies et/ou de mon enfant sur différents supports utilisés dans le cadre scolaire

Je n'autorise pas l'école à utiliser ou diffuser les photographies de mon enfant sur différents supports utilisés dans le cadre scolaire

Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires

.../...

Nous nous engageons à signaler à l'école, tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : le

Signature de la mère (ou responsable légal)	Signature du père (ou responsable légal)