**FICHE D’INSCRIPTION**

**ANNEE 2025-2026**

**MATERNELLE ELEMENTAIRE CLASSE :**

**ELEVE**

Nom :

Prénoms :

Sexe : Masculin : Féminin :

Né(e) le : ……/……/……… Lieu de naissance (commune et département) …………………………………….

Adresse : …………………………………………………………

 …………………………………………………………

 …………………………………………………………

Votre enfant a-t-il un **PAI** (projet d’accueil individualisé pour allergie alimentaire, asthme…) : oui non

Si oui lequel : ………………………… (pour les allergies alimentaires, votre enfant ne pourra manger à la cantine qu’après instruction du PAI par le directeur de l’établissement et le médecin scolaire. Un panier repas vous sera alors demandé).

Nom du médecin traitant : ………………………………………….

Votre enfant est-il en classe **ULIS** : oui non

Si oui, merci de nous transmettre une copie de la notification MDPH.

**FAMILLE**

Parent 1 (père, mère…) Parent 2 (père, mère…)

Nom : ………………………………………….. Nom…………………………………………………….

Nom d’usage…………………………………… Nom d’usage……………………………………………

Prénom…………………………………………. Prénom……………………………………….................

Profession………………………………………. Profession……………………………………………….

N°de portable…………………………………… N°de portable……………………………………………

Adresse (si différente de celle de l’enfant) Adresse (si différente de celle de l’enfant)

…………………………………………… …………………………………………………

…………………………………………… …………………………………………………

**Le service des affaires scolaires communique principalement par mail.**

**Aussi, nous vous remercions de bien vouloir renseigner ce champ OBLIGATOIREMENT.**

Adresse Mail ……………………………………………………………..

Situation de famille :

Marié divorcé veuf célibataire concubinage pacs

Personnes à prévenir en cas d’urgence (autres que les parents) :

1. Nom : …………………….. Prénom : …………………. Téléphone : ………………………….
2. Nom : …………………….. Prénom : …………………. Téléphone : ………………………….

Carnoux en Provence, le / / Signatures des responsables légaux :

Service des affaires scolaires -04.42.73.49.21-v.esclapez@mairie-carnoux.fr