

FICHE ECOLE de RENSEIGNEMENTS

Année scolaire
2025 - 2026

Académie d'AMIENS. ECOLE MATERNELLE
Inspection Académique de l'OISE Pierre - Eugène BOYER
Circonscription de AUNEUIL SERIFONTAINE 60590

Documents fournis

Cadre renseigne par l'École

Première Scolarisation : Date :

École précédente : (Nom /Ville) :

Date RADIATION :

ADMISSION à l'Ec. Mat P.E BOYER :

Date RADIATION :

année					
Niveau	TPS	PS	MS	GS	
Classe	n°	n°	n°	n°	n°
Enseignant / e					

ETAT CIVIL

- DOSSIER MAIRIE (comprenant :)
- Livret de famille
- Copie extrait de jugement Divorce
- Adresse 2nd parents
- Certificat de domiciliation
- Quittance :
- DEROGATION :

SCOLARITE

- Radiation :
- Dossier scolaire
- Assurance: Attestation R.C I.A
- échéance :
- A.V.S (M.D.P.H)

SANTE

- Vaccinations Obligatoires à jour
- ALLERGIE.....
- P.A.I

L'ELEVE : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	NOM PRENOM :.....	Date de naissance : Lieu de naissance :
---	--	--

DOMICILE :

Changement de domicile :

LA SITUATION DE LA FAMILLE :

- Célibataire
 Vie maritale
 Mariés
 Séparés
 Divorcés
 Veuf / veuve

En cas de séparation ou de divorce, Afin de prévenir tout conflit, il vous appartient de transmettre à l'école la copie de l'extrait de jugement du tribunal qui précise l'autorité parentale et les directives à faire appliquer à l'égard de la garde des enfants. En cas de litige entre parents séparés ces directives seront appliquées.

Frère/ Sœur : prénom +année de naissance:

Parent 1 : Autorité parentale Oui Non

NOM.....

PRÉNOM.....

Adresse du domicile (si différente de celle de l'enfant) :

(OBLIGATOIRE pour la réalisation des élections de délégués de parents d'élèves.)

COURRIEL :

Téléphone :

Fixe :	Port :
--------	--------

Profession :

Lieu de travail :

Fixe :	Port :
--------	--------

Parent 2 : Autorité parentale Oui Non

NOM (marital, d'usage).....

NOM (de jeune fille).....

PRÉNOM.....

Adresse du domicile (si différente de celle de l'enfant) :

(OBLIGATOIRE pour la réalisation des élections de délégués de parents d'élèves.)

COURRIEL :

Téléphone :

Fixe :	Port :
--------	--------

Profession :

Lieu de travail :

Fixe :	Port :
--------	--------

URGENCE : Personnes à prévenir, après le 15 selon le constat :

1	Tel :	Parenté:	AUTORISE APRENDRE L'ELEVE:
2	Tel :	Parenté:	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3	Tel :	Parenté:	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
4	Tel :	Parenté:	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT EN VOTRE ABSENCE:

Nous ne confions pas votre enfant à un enfant de moins de 8 ans. Seules les personnes figurant sur la liste pourront partir avec l'enfant. (Toute personne ne figurant pas sur cette liste devra présenter une autorisation écrite datée et signée de votre part et une pièce d'identité)

1	Tel :	Parenté:	AUTORISE APRENDRE L'ELEVE:
2	Tel :	Parenté:	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3	Tel :	Parenté:	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
4	Tel :	Parenté:	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON