

**Nom de l'enfant :** ..... **Prénoms :** .....  
Né(e) le : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....  
Sexe : Masculin  Féminin   
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Niveau scolaire : ..... Ecole souhaitée :  Maternelle  Elémentaire

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant a-t-il un Projet d'Accueil Individualisé et/ou suit un traitement médical  OUI  NON

**Vaccinations :** DT COQ POLIO  BCG  ROR  ANTITETANIQUE

*Dernier rappel :* .....  
.....

En cas d'accident , dans quel établissement hospitalier souhaitez-vous faire transporter votre enfant :  
.....

**FAMILLE DE L'ENFANT**

**Responsable légal 1**

NOM : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
N° CAF : .....  
📞 Portable : .....  
👤 Professionnel : .....  
@ : .....

**Situation de famille :**

marié/en couple  Divorcé/séparé  Garde alternée

**Responsable légal 2**

NOM : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
N° CAF : .....  
📞 Portable : .....  
👤 Professionnel : .....  
@ : .....

**Situation de famille :**

marié/en couple  Divorcé/séparé  Garde alternée

**Responsable légal :**  Mère  Père  Tuteur

Je soussigné (e) ..... certifie l'exactitude des renseignements énoncés ci-dessus.

Fait à ....., le.....

Signature des parents :

AVIS  Favorable  Défavorable

Le : ..../..../.....

Le Maire, Stéphane BAZONNET

## **Pièces à produire**

- ❖ Livret de famille
- ❖ Carnet de santé
- ❖ Justificatif de domicile (- 3 mois). En cas d'hébergement chez un tiers, remplir l'attestation sur l'honneur et fournir une copie de la pièce d'identité de l'hébergeant
- ❖ En cas de séparation des parents : présenter obligatoirement les documents relatifs à la garde de l'enfant (jugement ou convention provisoire du JAF et en l'absence, un accord des deux parents pour inscrire l'enfant dans les écoles du R.P.I Osmoy/Saint-Martin-des-Champs).
- ❖ Un certificat de radiation de l'école précédente si l'enfant était scolarisé hors du R.P.I Osmoy/Saint-Martin-des-Champs.