
MAIRIE DE PERRIGNIER

165, rue de la Mairie

74550 Perrignier

04.50.72.40.24

accueil@perrignier.fr

Documents à fournir pour une inscription scolaire

- ✚ Fiche d'inscription à remplir,
- ✚ Fiche de renseignements à remplir et signer,
- ✚ Photocopie de la carte d'identité des 2 parents Recto/Verso,
- ✚ Photocopie du livret de famille dans son intégralité,
- ✚ Justificatif de domicile au nom des 2 parents,
- ✚ **Cas de parents divorcés : jugement de divorce,**
- ✚ **Cas de parents séparés : Autorisation d'inscription scolaire du père ou de la mère + sa carte d'identité Recto/Verso,**
- ✚ **Cas de changement d'école en cours d'année : dérogation scolaire,**
- ✚ Photocopie du carnet de santé (vaccins).

Suite à l'inscription un certificat sera transmis au Directeur(trice) des écoles à **contacter au préalable** au :

Ecole primaire : 04.50.72.47.43

Directeur : **Monsieur Jalil ZAKI**

Ecole Maternelle : 04.50.72.45.43

Directrice : **Madame Aurélie BONIZEC**

En l'absence d'un document, la demande sera irrecevable

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : Niveau : Classe :

ÉLÈVE	
Nom de famille :	Sexe : F ☐ M ☐
Nom d'usage :	
Prénom(s) : / /	
Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) :	

REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
Mère ☐	Père ☐ Tuteur ☐
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)	
Adresse :	
Code postal : Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐	
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Courriel :	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui ☐ Non ☐	
Mère ☐	Père ☐ Tuteur ☐
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)	
Adresse :	
Code postal : Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐	
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Courriel :	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui ☐ Non ☐	
Tiers délégué (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) :	
Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	Organisme :
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)	
Adresse :	
Code postal : Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐	
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Courriel :	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui ☐ Non ☐	

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : Oui ☐ Non ☐

Nom : Prénom : Niveau : Classe :

AUTRES RESPONSABLES qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant.

Lien avec l'élève (*) :

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage : Organisme :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Courriel :

Lien avec l'élève (*) :

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage : Organisme :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Courriel :

PERSONNES À CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Restaurant scolaire : Oui ☐ Non ☐ Garderie du matin : Oui ☐ Non ☐

Études surveillées : Oui ☐ Non ☐ Garderie du soir : Oui ☐ Non ☐

Transport scolaire : Oui ☐ Non ☐

Date :

Signature des représentants légaux :

Commune : PERRIGNIER

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

ELEVE

Nom : _____ Prénom(s) : _____ / _____ / _____ Sexe : M ☐ / F ☐
Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance (commune et département) : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Scolarité demandé CYCLE 2 ☐ CYCLE 3 ☐ NIVEAU : _____

RESPONSABLES LEGAUX*

Mère Nom de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐
NOM Marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postale : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : ____/____/____/____/____ Téléphone Portable : ____/____/____/____/____
Téléphone travail : ____/____/____/____/____ Numéro de poste : ____/____/____/____/____
Courriel : _____ @ _____

Père : _____ Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postale : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : ____/____/____/____/____ Téléphone Portable : ____/____/____/____/____
Téléphone travail : ____/____/____/____/____ Numéro de poste : ____/____/____/____/____
Courriel : _____ @ _____

Autre responsable légal (personne physique ou moral) Autorité Parental Oui ☐ Non ☐
Organisme : _____ Personne référente : _____
Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code Postale : _____ Commune : _____
Courriel : _____ @ _____

- Responsables légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour la transmission des résultats scolaires

ANNÉE SCOLAIRE

AUTORISATION D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Je soussigné(e),.....

Agissant en qualité de : père ☐ mère ☐,

Atteste par la présente, autoriser l'inscription de mon enfant :

Nom :.....

Prénom :.....

Né le :.....à.....

Dans une école de PERRIGNIER (Haute-Savoie), pour l'année 20 /20

Fait à, le

Signature

IMPORTANT : Joindre obligatoirement à ce courrier, la pièce d'identité recto/verso du parent signataire de l'attestation.