



Ecole René-Guy Cadou

7 chemin du bois - 56800 TAUPONT

DOSSIER D'INSCRIPTION

2023-2024

Documents à compléter :

- une fiche de renseignements par enfant
- une fiche d'urgence par enfant
- une autorisation de prise en charge par une autre personne que les parents par fratrie (*maternelle seulement*)
- une autorisation d'utiliser les images par fratrie
- le coupon signature du règlement intérieur

Documents à fournir

- Une attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accidents corporels (ou scolaire)
- Le certificat de radiation de l'ancienne école (sauf première scolarisation)
- Le livret de famille
- Le carnet de vaccination

Composition des classes prévues :

- TPS – PS – MS : Claire Marquenie
- MS-GS : Camille Cerisier
- CP – CE1 : Elisabeth Youénou
- CE1 – CE2 : Jacqueline Rouillé
- CM1 – CM2 : Marion Lugué

DEMARCHES A FAIRE EN MAIRIE :

Inscriptions pour les services périscolaires :

- Cantine
- Garderie
- Transport scolaire

Horaires de classe :

- Lundi, mardi, jeudi et vendredi : 8h30 – 12h et 14h – 16h30

Ecole communale René-Guy Cadou 7 Chemin du bois 56800 TAUPONT 02.97.93.54.11 ec.0560494h@ac-rennes.fr https://ecole-taupont.ac-rennes.fr	FICHE DE RENSEIGNEMENTS	Année scolaire 2023 – 2024 Niveau : _____
---	--------------------------------	--

ÉLÈVE

NOM : _____ **Prénom(s) :** _____/_____/_____ **Sexe :** M F

NOM d'usage : _____

Né(e) le : __/__/__ **Lieu de naissance (commune et département) (1) :** _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère **NOM de jeune fille :** _____ **Autorité parentale :** Oui Non

NOM marital (nom d'usage) : _____ **Prénom :** _____

Profession : _____ **Situation familiale (2) :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste :** _____

Courriel : _____

Père

Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ **Prénom :** _____

Profession : _____ **Situation familiale (2) :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste :** _____

Courriel : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____

Fonction : _____ **Lien avec l'enfant :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone : _____ **Téléphone portable :** _____

Courriel : _____

(1) Pays si hors de France

(2) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

* **Responsables légaux :** Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)

- Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIENOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRESGarderie matin : Oui Non Garderie soir : Oui Non Transport scolaire : Oui Non Restaurant scolaire : Oui Non **ASSURANCE DE L'ENFANT – (ces informations ne sont pas présentes dans l'application)**Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non

Compagnie d'assurance: _____ Numéro de police d'assurance : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes) (Ne cocher qu'en cas de refus)Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :



Ecole René-Guy Cadou

7 Chemin du bois - 56800 TAUPONT
02.97.93.54.11 - ec.0560494h@ac-rennes.fr

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION

DES PARENTS*

Année scolaire 2023 – 2024

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....

N° de sécurité sociale de l'enfant (ou nom, prénom et n° de SS du parent auquel est rattaché l'enfant) :

.....

Nom et n° de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Une copie de cette fiche sera remise aux services de secours. Merci de leur communiquer au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile :

2. N° du travail du père : N° de portable :

3. N° du travail de la mère : N° de portable :

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements, précautions particulières...)

.....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....



Ecole René-Guy Cadou

7 Chemin du bois - 56800 TAUPONT

**Demande d'autorisation d'utiliser des images fixes ou animées
réalisées dans le cadre scolaire**

Autorisation valable pour l'année scolaire 2023/2024

Dans le cadre des activités scolaires, des images fixes ou animées sont réalisées. Elles seront envoyées aux correspondants de presse, placées dans le cahier de vie, affichées dans l'école, ...

Certaines pourront illustrer des articles ou des sites de pédagogie choisis en fonction de leur sérieux et sans caractère lucratif.

Nous sollicitons donc votre autorisation pour les utilisations des photographies ou vidéos représentant votre enfant.

Les enseignants

✂-----

AUTORISATION :

Je soussigné(e) responsable légal(e) de(s) (l')enfant(s)

-
-
-
-

donne mon accord :

- pour que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires.
- pour l'envoi des images fixes et animées aux correspondants de presse.
- pour la publication de photographies ou vidéos en illustration d'articles écrits par les enseignants et publiés dans des revues ou sur des sites pédagogiques.
- pour que les images soient insérées dans le blog et le site de l'école.
- pour que les images soient utilisées pour la promotion des activités réalisées dans le cadre du contrat éducatif local de la communauté de communes de Ploërmel ou des activités périscolaires organisées par la commune.

Remarques et observations éventuelles :

.....

Date et signature des Parents
(précédées de la mention « Lu et approuvé »)



Ecole René-Guy Cadou

7 Chemin du bois

56800 TAUPONT

**AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE D'UN ENFANT
PAR UNE AUTRE PERSONNE QUE LES PARENTS**

(MATERNELLE SEULEMENT)

Autorisation valable pour l'année scolaire 2023/2024

Je soussigné(e), M

autorise l'enseignant de mon enfant

à le confier à M

M

M

M

aux heures de sortie de classe au cas où il me serait impossible
de m'y rendre.

A, le

Signature