



Ecole Jacques Brel
Rue de la Gaillarderie
59 710 MERIGNIES
ce.0593546j@ac-lille.fr
Tél : 03.20.61.40.22
07.84.13.70.38

Documents nécessaires à l'inscription de mon enfant à l'école :

- Le livret de famille
- Le carnet de santé
- Un justificatif de domicile
- Le certificat de radiation si l'enfant a déjà été scolarisé (*à demander au directeur de l'ancienne école*)
- La fiche de renseignements complétée
- La fiche d'inscription cantine
- La fiche d'inscription étude (pour les élèves du CP au CM2)

L'inscription se fait d'abord en mairie (**à partir du 15 mars**) pour la rentrée de septembre) puis vous serez contacté par la directrice de l'école au mois de mai afin d'avoir de plus amples informations concernant la rentrée de votre enfant à l'école. Une rencontre et une visite de l'école seront envisagées en fonction de l'évolution des conditions sanitaires.

La scolarisation des enfants nés en 2022 n'est pas obligatoire pour la rentrée de septembre, les inscriptions se feront en fonction des places disponibles. La réponse sera donnée par la commune à la fin du mois de juin. Une pré-inscription est possible sans garantie de place.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire :

Niveau de classe :

ELEVES

Sexe : F M

Nom de famille :

Prénom(s)

Date de naissance : Lieu de naissance (commune et département)

REPRESENTANTS LEGAUX

Mère Père Autre :

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage :

Profession :

Adresse :

Code postal Commune.....

Tél mobile : tél. domicile : tél travail :

Courriel :

REPRESENTANTS LEGAUX

Mère Père Autre :

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage :

Profession :

Adresse :

Code postal Commune.....

Tél mobile : tél. domicile : tél travail :

Courriel :

FRERES ET SŒURS

| NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE |
|-----|--------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PERSONNES A CONTACTER

Lien avec l'élève (*)

A contacter en cas d'urgence **Autorisée à venir chercher l'élève**

Nom de famille : **Prénom :**

Tél mobile : **tél. domicile :** **tél travail :**

Lien avec l'élève (*)

A contacter en cas d'urgence **Autorisée à venir chercher l'élève**

Nom de famille : **Prénom :**

Tél mobile : **tél. domicile :** **tél travail :**

Lien avec l'élève (*)

A contacter en cas d'urgence **Autorisée à venir chercher l'élève**

Nom de famille : **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

PERISCOLAIRE

Votre enfant est inscrit à :

- Restauration scolaire
- Etude surveillée (à partir du CP)
- Garderie le matin
- Garderie le soir

FICHE INSCRIPTION CANTINE

Nom de l'enfant :

Prénom :

Niveau de la classe :

Inscription tous les jours : Oui Non

Si non, précisez :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Votre enfant rencontre-t-il des problèmes alimentaires ?

Oui Non

Si oui, un PAI doit être mis en place dès la rentrée.

Un rendez-vous avec un représentant de la commune et un personnel du restaurant scolaire doit être prévu avant la rentrée.

✂-----

Demande de rdv

M.Mme, parents de l'enfantsollicite un rendez-vous pour l'accès à la cantine.

N° de téléphone :

Coupon à déposer à la mairie avant le 15 juin 2024.

Corinne PRUVOT

Adjointe à la Jeunesse et à la Petite Enfance