



Inscription École Élémentaire ou Maternelle

Année scolaire 2024/2025

<u>L'enfant</u>	
NOM et Prénom :	
Date de Naissance : / / 20....	
Adresse :	
17620 Saint Agnant	
Classe (Année scolaire 2024/2025) : Si radiation préciser la commune.....	
Parent 1	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Tel Fixe : / / / /	Tel Fixe : / / / /
Tel Port : / / / /	Tel Port : / / / /
Tel Travail : / / / /	Tel Travail : / / / /
Mail :	Mail :

Personne à joindre en cas d'absence du responsable légal	
NOM et Prénom :	
Adresse :	
Lien Parenté :	
Tel Fixe : / / / /	Tel Port : / / / /
Médecin Traitant :	

Problème de santé ou traitement médical spécifique de l'enfant (allergie, asthme...)		
.....		
.....		
<i>Le personnel n'est pas habilité à donner des médicaments aux enfants, sauf en cas de maladie chronique et après établissement d'un PAI avec le médecin scolaire</i>		
Autorisation d'hospitalisation :		
J'autorise l'agent communal, responsable de la surveillance, à appeler les pompiers ou le SAMU en cas d'urgence pour un transport au Centre Hospitalier.		
<u>Signature</u> :		
.....		
Personnes MAJEURES autorisées à venir chercher l'enfant dans l'établissement scolaire		
NOM et Prénom :	Adresse :	Téléphone :
..... / / / /
..... / / / /
..... / / / /
..... / / / /
..... / / / /
..... / / / /
..... / / / /

Saint-Agnant le / / 20...

Signature :