

## Ecole Jean de la Fontaine – Les Echets

Madame, Monsieur,

<p><b><u>Groupe Scolaire Jean de la Fontaine</u></b></p> <p>☎ : 04.78.91.80.54 Mail : <a href="mailto:ce.0010280z@ac-lyon.fr">ce.0010280z@ac-lyon.fr</a></p> <p>Site internet de l'école consultable en utilisant le lien suivant : <a href="https://padlet.com/ce0010280z/GS_Fontaine">https://padlet.com/ce0010280z/GS_Fontaine</a></p>	<p>Permanences des inscriptions : <b>sans rendez-vous</b></p> <table border="1"><thead><tr><th>Jours</th><th>Horaires</th></tr></thead><tbody><tr><td>Mardi 2 mai</td><td rowspan="3">16h45 à 18h30</td></tr><tr><td>Mardi 9 mai</td></tr><tr><td>Jeudi 11 mai</td></tr></tbody></table>	Jours	Horaires	Mardi 2 mai	16h45 à 18h30	Mardi 9 mai	Jeudi 11 mai
Jours	Horaires						
Mardi 2 mai	16h45 à 18h30						
Mardi 9 mai							
Jeudi 11 mai							

Lors des permanences pour les inscriptions **vous voudrez bien apporter les documents suivants** :

**à compléter et fournir le jour de l'inscription :**

La fiche de renseignements jointe

**à fournir le jour de l'inscription :**

Le certificat de préinscription délivré par la mairie de Miribel.

Les photocopies des vaccinations à jour de votre enfant (**bien indiquer le nom de votre enfant sur les copies**) et apporter le carnet de santé.

Le livret de famille ou un acte de naissance.

En cas de parents divorcés, la copie du jugement attribuant le droit de garde, et une attestation manuscrite de l'autre parent autorisant l'inscription de l'enfant à l'école primaire Jean de la Fontaine des Echets.

→ **Pour les enfants déjà scolarisés** dans une autre école :

le certificat de radiation de l'ancienne école délivré par le directeur de l'école fréquentée par l'enfant.

La demande de dérogation validée par la mairie de Miribel si l'enfant ne relève pas du secteur scolaire de l'école primaire Jean de la Fontaine des Echets.

Cordialement.

Le directeur

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT :

NOM ..... PRÉNOM. ....

DATE DE NAISSANCE ..... SEXE : M / F

ÉCOLE FRÉQUENTÉE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE

ADRESSE DE L'ENFANT

FAMILLE :

	PARENT 1		PARENT 2	
NOM PRÉNOM				
Autorité parentale	OUI	NON	OUI	NON
TEL. DOMICILE				
TEL. PORTABLE				
Situation familiale Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)				
ADRESSE PRÉCISE (si différente de celle de l'enfant)				
PROFESSION				
COURRIELS (en script)		@		@

FRÈRES ET SŒURS :

NOM	PRÉNOM	ANNÉE DE NAISSANCE	ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ (si scolarisé)

SUIVI ÉVENTUEL

- PAI (projet d'accueil individualisé)     PPS (programme personnalisé de scolarisation)  
 AUTRE (à préciser) .....

ALLERGIES ET CONTRE INDICATIONS MÉDICALES CONNUES

SIGNATURE(S) DU OU DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX :

Parent 1 :	Parent 2 :	Autre responsable :
------------	------------	---------------------