

Ecole retenue : ..... Classe : .....

Contrôlé le : ..... Par : .....

Récépissé en signature le : .....

Certificat transmis  Mail le : .....

## INSCRIPTION SCOLAIRE

### Année 2025-2026

#### Enfant

NOM et Prénoms : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Lieu de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Sexe :  F  M

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

#### Responsable légaux

Responsable légal 1 :

Autorité parentale  Oui  Non

NOM et prénom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.  
ici pour entrer du texte.

Lieu de naissance : Cliquez ou appuyez

Situation familiale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Profession : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  
du texte.

Employeur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer

Lieu de travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.



PLACE DU 30 AOUT - 95550 BESSANCOURT

POLE PROJET EDUCATIF - Service enfance

service.enfance@ville-bessancourt.fr

01.30.40.44.34

## Responsable légal 2 :

Autorité parentale  Oui  Non

NOM et prénom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.  
ici pour entrer du texte.

Lieu de naissance : Cliquez ou appuyez

Situation familiale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Profession : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  
du texte.

Employeur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer

Lieu de travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.



PLACE DU 30 AOUT - 95550 BESSANCOURT

POLE PROJET EDUCATIF - Service enfance

service.enfance@ville-bessancourt.fr

01.30.40.44.34

## Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie

NOM et prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Lien avec l'enfant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Téléphone domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Téléphone travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

A appeler en cas d'urgence (maladie ou accident)

Autorisé à prendre l'enfant

---

NOM et prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Lien avec l'enfant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Téléphone domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Téléphone travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

A appeler en cas d'urgence (maladie ou accident)

Autorisé à prendre l'enfant

---

NOM et prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Lien avec l'enfant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Téléphone domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Téléphone travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

A appeler en cas d'urgence (maladie ou accident)

Autorisé à prendre l'enfant

---

NOM et prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Lien avec l'enfant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Téléphone domicile : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Téléphone travail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

A appeler en cas d'urgence (maladie ou accident)

Autorisé à prendre l'enfant



PLACE DU 30 AOUT - 95550 BESSANCOURT

POLE PROJET EDUCATIF - Service enfance

service.enfance@ville-bessancourt.fr

01.30.40.44.34

## Autorisation (à remplir par les deux parents en cas d'adresse différentes)

En cas de maladie ou d'accident de l'enfant survenant durant l'école ou les activités scolaires qui se déroulent hors de l'école, j'autorise les enseignants ou les agents municipaux à prendre toutes les mesures d'urgence. La famille sera immédiatement informée.

- J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties éducatives.
- J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport pour les déplacements qui auront lieu dans le cadre scolaire ou périscolaire

Je donne mon accord pour la diffusion, dans le cadre d'activités pédagogiques

- Photographier mon enfant seul et en groupe
- Publication dans un ouvrage ou un journal
- Site internet de la ville
- Réseaux sociaux (Facebook, Twitter et Instagram)
- Exposition, affiche, flyers

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche afin d'être efficace en cas d'accident ou d'enjeu concernant votre enfant.

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature du Responsable légal 1 :

Signature du Responsable légal 2 :



PLACE DU 30 AOUT - 95550 BESSANCOURT  
POLE PROJET EDUCATIF - Service enfance  
service.enfance@ville-bessancourt.fr  
01.30.40.44.34

---

## Documents à transmettre avec votre inscription :

- Pièce d'identité responsables légaux
- Justificatif de domicile de – de 3 mois
- En cas d'hébergement : justificatif de domicile de – de 3 mois de la personne qui hébergé, la photocopie de sa pièce d'identité ainsi qu'un courrier sur l'honneur attestant l'hébergement
- Jugement de divorce ou de séparation : Justificatifs juridiques fixant l'autorité parentale et le foyer de résidence de l'enfant ou un courrier
- Attestation de sécurité sociale
- Attestation CAF
- Livret de famille
- Assurance responsabilité civile
- Page de vaccination du carnet de santé de l'enfant (1ere page indiquant le nom et le prénom et pages 90 à 93 comportant toutes les vaccinations.
- Copie du certificat de radiation si l'enfant est actuellement scolarisé ( en cas de changement d'école ou suite à un déménagement)
- Droit à l'image
- Autorisation du parent non présent
- Attestation employeur

---

## Réservé à l'administration

Date de la demande : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Pour les inscriptions en cours d'année : Date de rentrée: Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Maternelle  Elémentaire

Niveau : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Groupe scolaire :  Lamartine  Saint Exupéry  Simone Veil



PLACE DU 30 AOUT - 95550 BESSANCOURT

POLE PROJET EDUCATIF - Service enfance

service.enfance@ville-bessancourt.fr

01.30.40.44.34



PLACE DU 30 AOUT - 95550 BESSANCOURT

POLE PROJET EDUCATIF - Service enfance

[service.enfance@ville-bessancourt.fr](mailto:service.enfance@ville-bessancourt.fr)

01.30.40.44.34