



**COMMUNE DE PERTHES-EN-GATINAIS 77930**  
**FICHE D'INSCRIPTION**  
**2025/2026**

<b>Ecole</b>	<b>MATERNELLE</b>	<b>ELEMENTAIRE</b>
	<b>Classe :</b>	<b>Classe :</b>
<b>Enfant</b>		
NOM de l'enfant		
Sexe		
Prénom de l'enfant		
Date et lieu de naissance		
Adresse		
☎ portable et mail @		
<b>Père</b>		
Nom et prénom du Père		
Profession		
☎ professionnel		
<b>Mère</b>		
Nom et prénom de la Mère		
Profession		
☎ professionnel		

---

Nombre de frères Ages  
Nombre de soeurs Ages  
Date d'entrée à l'école :

Observations  
Particularité

Allergie

Fournir le dossier PAI

**AUTORISATION A SIGNER  
PAR LES PARENTS :**

**POUR PRISE DE PHOTOS DE VOS ENFANTS A INSERER  
EVENTUELLEMENT DANS LE BULLETIN MUNICIIPAL  
ou bien  
SUR LE SITE INTERNET DE LA MAIRIE.**

**ANNEE 2025/2026**

**Pour l'enfant :**

NOM

Prénom :

Classe :

**Signatures**

Père :

Mère :

Pièces à fournir au dossier d'inscription :

- 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois,
- 1 justificatif d'identité du responsable légal,
- livret de famille,
- carnet de santé de l'enfant (pages de vaccination)

# FICHE SANITAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ET D'ACTIVITES PERISCOLAIRES



## Perthes en Gâtinais

Ecole fréquentée à la rentrée 2025/2026 :

NOM et Prénom de l'enfant

Classe :

Date et lieu de naissance

SEXE : MASCULIN  FEMININ

Noms et prénoms des personnes responsables :



Tel 1 :



Tel 2 :

### MEDECIN ET HOSPITALISATION

Autorisation d'hospitalisation OUI  NON

### Votre enfant fait l'objet d'un P.A.I avec panier repas

OUI  NON

### INFORMATIONS OBLIGATOIRES

Vaccins et dates

COPIE DU CARNET DE SANTE OBLIGATOIRE

Si oui, un P.A.I (Projet d'accueil individualisé) doit être mis en place.

(ce document P.A.I est à retirer auprès de la Direction de l'école et doit être renouvelé chaque année).

### PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT

Nom / Prénom / Lien de parenté

Numéro de téléphone

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise le responsable encadrant mon enfant à pratiquer les soins d'urgence, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à prévenir le service de toute modification (changement d'adresse, de téléphone, problème de santé, situation familiale...).

Fait à Perthes, le \_\_\_\_\_ Signature des parents :

Cette fiche **INDIVIDUELLE** doit être remplie avec la plus grande attention.

Ces informations sont **IMPORTANTES** pour votre enfant.

