

Objet : Inscription scolaire 2019-2020

Vous souhaitez pré inscrire votre enfant dans une école publique Bousbecquoise : Thomas Pesquet.

Le service scolaire, seul habilité à prendre les pré-inscriptions, se tient à votre disposition pour cette formalité.

Les horaires du service scolaire pour les inscriptions (uniquement sur Rendez-vous) :

- Du Lundi au Jeudi de 8h30 à 12h00 et de 15h30 à 17h30
- Le vendredi de 08H30 à 12H00

Les personnes concernées :

- L'enfant qui entre en maternelle (il est rappelé que l'enfant doit être âgé de 2 ans révolus au jour de la rentrée et être propre).
- Les nouveaux résidents qui souhaitent inscrire leurs enfants en maternelle ou primaire.
- Les non Bousbecquois (non encore scolarisés à Bousbecque) pour lesquels un dossier spécial de dérogation devra être instruit.

Pièces à présenter pour la pré-inscription :

- Livret de famille
- Documents attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires pour son âge
- Justificatif de domicile (de moins de 3 mois : facture EDF, fiche imposition...)
- Fiche de pré-inscription dûment complétée et signée
- Certificat de radiation (en cas de changement d'école)
- Jugement de divorce (uniquement en cas de séparation)
- Attestation CAF
- Photo d'identité de l'enfant
- Dernière fiche d'imposition
- Attestation d'assurance responsabilité civile en cours

Eric Chmielarski
Responsable Service Scolaire

Commune de Bousbecque

Fiche de renseignements

Représentant légal 1 ou Assistant familiale ou Tuteur légal						
Nom d'usage :		Prénom :				
Nom de naissance :		Qualité (Père, Mère...)				
Adresse :						
Code Postal :		Ville :				
Téléphone fixe :		Tél Portable :				
Tél Pro :						
Courriel :						
Représentant légal 2 ou Assistant familiale ou Tuteur légal						
Nom d'usage :		Prénom :				
Nom de naissance :		Qualité (Père, Mère...)				
Adresse :						
Code Postal :		Ville :				
Téléphone fixe :		Tél Portable :				
Tél Pro :						
Courriel :						
Régime						
Allocataire CAF	Régime Spécial (MAS ou Autre)	Sans Régime				
Nom Allocataire :		N° allocataire :				
Nom Enfants à Charge :						
Situation familiale :						
Marié(e)	Couple	Célibataire	Veuf(ve)	Divorcé(e)	Séparée(e)	Pacsé(e)
En cas de séparation ou de divorce, qui à la garde de(s) l'enfant(s) :						
Enfant(s) de la famille						
Nom	Prénom	Date Naissance	Classe - Etablissement			

Formulaire complété le :

Signature obligatoire :

Commune de Bousbecque

Fiche d'inscription

Enfant 1		Enfant 2	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Lieu de naissance :		Lieu de naissance :	
Sexe :		Sexe :	
Etablissement scolaire (si déjà scolarisé)		Etablissement scolaire (si déjà scolarisé)	
Classe :		Classe :	
Crèche de Bousbecque		Crèche de Bousbecque	
Votre enfant est-il inscrit à la crèche de Bousbecque ?		Votre enfant est-il inscrit à la crèche de Bousbecque ?	
Oui Non		Oui Non	
<p>Attention : Nous attirons votre attention qu'une pré-inscription vous engage à scolariser votre (vos) enfants à la date prévue avec l'établissement scolaire. En cas de non propreté, constaté par l'établissement scolaire, un retour à la crèche sera possible dans les 15 jours suivants l'entrée à l'école.</p>			
Inscription au restaurant scolaire			
De 11h30 à 13h30			
	Lundi	Mardi	Jeudi
Enfant 1			
Enfant 2			
<p>Cela ne concerne que le premier mois d'inscription à la garderie/étude. Vous recevrez, pour l'inscription des mois suivant, soit une inscription papier avec votre première facture, soit un mail pour pouvoir le faire à partir du portail famille.</p>			
Adhésion au prélèvement automatique :		Oui Non	
<p>Si vous optez pour le prélèvement automatique, vous devez compléter le mandat de prélèvement SEPA et le remettre au service régie unique (Document à télécharger à l'adresse suivante : http://www.bousbecque.fr/prelevement-automatique/)</p>			
PAI			
<p>Le projet d'accueil individualisé (PAI) concerne les enfants et adolescents atteints de troubles de la santé tels que Pathologie chronique (asthme...), Allergies ou intolérances alimentaires. Il doit être mis en place soit par l'école (directrice) soit avec la mairie dans le cadres des activités périscolaires (ALSH)</p>			
Enfant 1		Enfant 2	
Oui Non		Oui Non	

Commune de Bousbecque

Inscription Péri-scolaire (Études et Garderies)

	Matin				Soir (16h30-17h30)				Soir (17h30-18h30)			
	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V
Enfant 1												
Enfant 2												

Attention : Cela ne concerne que le premier mois d'inscription à la garderie/étude. Vous recevrez, pour l'inscription des mois suivant, soit une inscription papier avec votre première facture, soit un mail pour pouvoir le faire à partir du portail famille.

Adhésion au portail famille

Afin de faciliter vos démarches administratives, la ville de Bousbecque met à votre disposition un service en ligne : Le portail familles. Il s'agit d'un espace personnel et sécurisé, accessible 24h/24 et 7 jours/7 vous permettant d'inscrire et de consulter vos factures.

Pour adhérer au portail familles, il vous suffit de remplir les champs ci-dessous :

J'opte pour la facture électronique à 100% :	Oui	Non
J'opte pour la facture électronique mais je souhaite toujours recevoir la facture papier :	Oui	Non
Une adresse mail est obligatoire :		

Fait à :

Le :

Signature obligatoire :

À compléter impérativement

Personnes autorisées à prendre en charge le (les) enfants

5 personnes maximum et ce à l'exclusion de tout mineur. Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable. L'enfant sera remis à la personne désignée sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité. Il est vivement conseillé de prévenir les agents de la Mairie par téléphone en cas d'imprévu.

Personne 1 :

Nom :		Prénom :	
Téléphone fixe :		Portable :	

Lien de parenté :

Personne 2 :

Nom :		Prénom :	
Téléphone fixe :		Portable :	

Lien de parenté :

Personne 3 :

Nom :		Prénom :	
Téléphone fixe :		Portable :	

Lien de parenté :

Personne 4 :

Nom :		Prénom :	
Téléphone fixe :		Portable :	

Lien de parenté :

Personne 5 :

Nom :		Prénom :	
Téléphone fixe :		Portable :	

Lien de parenté :

Fait à :

Le :

Signature obligatoire :

Commune de Bousbecque

Autorisation de publication de l'image de mon enfant			
Je soussigné(e),			
Représentant légal du (des) enfant(s) :			
Enfant 1		Enfant 2	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
<p>Autorise les écoles et la mairie de Bousbecque à publier et utiliser les photos, les films et les enregistrements audio sur lesquelles figurent mon (mes) enfant(s) qui seraient prises dans le cadre des activités scolaires et périscolaires. Celles-ci pourront être reproduites par les écoles, la mairie ou la presse en partie ou en totalité sur tout support (Internet, revues, supports municipaux ou autre support de presse) sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.</p>			
Oui	Non	Oui	Non
Assurance			
L'enfant doit être couvert par un assurance responsabilité civile individuelle accident corporel			
Enfant 1		Enfant 2	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Responsabilité civile		Responsabilité civile	
Accident corporel		Accident corporel	
Compagnie d'assurance :		Compagnie d'assurance :	
N° Contrat :		N° Contrat :	

Commune de Bousbecque

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e),

Représentant légal du (des) enfant(s) :

Enfant 1

Enfant 2

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service scolaire, jeunesse, facturation et les écoles de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale...)

Reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif aux activités périscolaires et à la restauration scolaire consultable en ligne (Rubrique Démarches en ligne - [Règlement intérieur](#)) conforme à la délibération du conseil municipal, déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.

Reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des élèves. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie de Bousbecque, aux directeurs d'école, à l'Inspecteur de l'Éducation Nationale de circonscription et au Directeur Académique des services de l'Éducation Nationale.

Fait à :

Le :

Signature obligatoire :

Commune de Bousbecque

Fiche sanitaire de liaison

Enfant 1		Enfant 2			
Nom :		Nom :			
Prénom :		Prénom :			
Renseignements médicaux concernant l'enfant					
Régime alimentaire spécifique		Régime alimentaire spécifique :			
Oui	Non	Oui	Non		
Allergies :		Allergies :			
Oui	Non	Oui	Non		
Traitements médicaux :		Traitement médicaux :			
Oui	Non	Oui	Non		
Maladies					
Angine :	Oui	Non	Angine :	Oui	Non
Coqueluche :	Oui	Non	Coqueluche :	Oui	Non
Oreillons :	Oui	Non	Oreillons :	Oui	Non
Otite :	Oui	Non	Otite :	Oui	Non
Rougeole :	Oui	Non	Rougeole :	Oui	Non
Rubéole :	Oui	Non	Rubéole :	Oui	Non
Scarlatine :	Oui	Non	Scarlatine :	Oui	Non
Varicelle :	Oui	Non	Varicelle :	Oui	Non
Autre (à préciser):			Autre (à préciser):		

Commune de Bousbecque

Enfant 1		Enfant 2	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Renseignements médicaux concernant l'enfant			
Antécédents médicaux :		Antécédents médicaux :	
Hospitalisation :		Hospitalisation :	
Commentaire :		Traitement médicaux :	
Information santé			
Votre enfant a-t-il des fragilités osseuses ou musculaires (entorse ou fracture récente) ? :		Votre enfant a-t-il des fragilités osseuses ou musculaires (entorse ou fracture récente) ? :	
Oui Non		Oui Non	
Si oui, précisez :		Si oui, précisez :	
Votre enfant présente-t-il des fragilités (sensibilité au soleil, autres...)		Votre enfant présente-t-il des fragilités (sensibilité au soleil, autres...)	
Oui Non		Oui Non	
Si oui, précisez :		Si oui, précisez :	

Commune de Bousbecque

Enfant 1		Enfant 2	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Informations santé (suite)			
Votre enfant porte-t-il des lunettes, lentilles ou prothèse auditives...?		Votre enfant porte-t-il des lunettes, lentilles ou prothèse auditives...?	
Oui Non		Oui Non	
Si oui, précisez :		Si oui, précisez :	
Médecin ou spécialiste			
Nom :		Nom :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :		Téléphone :	
Autorisation et informations			
Autorisation de quitter seul l'accueil ? :		Autorisation de quitter seul l'accueil ? :	
Oui Non		Oui Non	
Autorisation de partir seul des mercredis récréatifs ? :		Autorisation de partir seul des mercredis récréatifs ? :	
Oui Non		Oui Non	
Délivrance de médicaments sur ordonnance ? :		Délivrance de médicaments sur ordonnance ? :	
Oui Non		Oui Non	
Autorisation de baignade ? :		Autorisation de baignade ? :	
Oui Non		Oui Non	
L'enfant sait-il nager ? :		L'enfant sait-il nager ? :	
Oui Non		Oui Non	
Autorisation d'hospitalisation / Urgence ? :		Autorisation d'hospitalisation / Urgence ? :	
Oui Non		Oui Non	

Commune de Bousbecque

Enfant 1		Enfant 2	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Autorisations et informations (ADOS)			
Autorisation de quitter seul l'accueil avant 22h ? :		Autorisation de quitter seul l'accueil avant 22h ? :	
Oui	Non	Oui	Non
Autorisation de quitter seul l'accueil après 22h ? :		Autorisation de quitter seul l'accueil après 22h ? :	
Oui	Non	Oui	Non
Autorisation de se déplacer en autonomie dans un espace fermé (parc d'attraction...) ? :		Autorisation de se déplacer en autonomie dans un espace fermé (parc d'attraction...) ? :	
Oui	Non	Oui	Non
Autorisation de se déplacer en autonomie dans un espace ouvert (Ville...) ? :		Autorisation de se déplacer en autonomie dans un espace ouvert (Ville...) ? :	
Oui	Non	Oui	Non

Fait à :

Le :

Signature obligatoire :