

**FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION SCOLAIRE A L'ECOLE ANTOINE GODARD****RESPONSABLE LEGAL 1 :**  père  mère  autre responsable légal :

Le responsable légal 1 est celui qui sera destinataire de tous les courriers (factures, relevés, attestations....)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE LEGAL 2 :**  père  mère  autre responsable légal :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

**ENFANT À SCOLARISER**

Nom et prénom de l'enfant à scolariser	Sexe M ou F	Date + lieu de naissance	Lieu actuel de scolarisation : <i>Commune et nom du groupe scolaire</i>	Classe souhaitée à la rentrée	Date prévue de scolarisation à Limonest

Frère/sœur scolarisé sur la commune : Oui  Non 

NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ecole : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ecole : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ecole : \_\_\_\_\_

**NOM et PRENOM de l'espace famille :** \_\_\_\_\_ **Adresse mail :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Situation familiale :**

- Célibataire
- Concubin(e)
- Marié(e)
- Pacsé(e)
- Veuf(ve)
- Séparé(e) : souhaitez-vous deux espaces familles ? oui      non

**Si oui, NOM et PRENOM du 2<sup>ème</sup> espace famille :** \_\_\_\_\_ **Adresse mail :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

## FACTURATION

**Régime général (Caisse d'Allocations Familiales) :**

**Numéro allocataire CAF\* : \_\_\_\_\_**

\*Le tarif maximal sera automatiquement appliqué, sans effet rétroactif, pour les familles allocataires de la CAF n'ayant pas fourni leur numéro

**MSA (régime agricole) :**  (Joindre attestation de quotient familial chaque année)

**Autres :**  (joindre copie de la dernière feuille d'imposition)

## DOCUMENTS À FOURNIR

<b>Pour une première scolarisation</b>	<b>Si l'enfant a déjà été scolarisé dans une autre école</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>-Justificatif de domicile</li><li>-Photocopie des pages vaccinations du carnet de santé</li><li>-Photocopie du livret de famille</li><li>-En cas de séparation : copie de la décision de justice</li><li>-Attestation d'assurance civile et scolaire/extrascolaire (à fournir ultérieurement)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Justificatif de domicile</li><li>-Photocopie des pages vaccinations du carnet de santé</li><li>-Photocopie du livret de famille</li><li>-En cas de séparation : copie de la décision de justice</li><li>-Attestation d'assurance civile et scolaire/extrascolaire (à fournir ultérieurement)</li><li>-Certificat de radiation fourni par l'école d'origine</li></ul>

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

- Certifie sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.
- Autorise la Commune de Limonest à consulter le quotient familial auprès de la CAF du Rhône via CAFPRO
- Autorise la commune de Limonest à utiliser les informations du formulaire dans le cadre de la création de mon espace famille
- Autorise l'envoi d'informations et des factures par mail
- Conformément à l'article 34 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir la communication et le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant, en vous adressant à la Commune de Limonest.

Limonest, le :

Signature :