



DOSSIER D'INSCRIPTION ECOLES PUBLIQUES

2026/2027

- ☐ **MATERNELLE** de Fontgrande « Jean FERRAT »
☐ Petite section ☐ Moyenne section ☐ Grande Section
- ☐ **ELEMENTAIRE** de Fontgrande « Jean FERRAT »
☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

ENFANT

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

☐ Fille ☐ Garçon

Etablissement scolaire fréquenté année précédente :

Résidence habituelle de l'enfant :

☐ responsable légal 1 ☐ responsable légal 2

Garde alternée, merci de préciser le rythme :

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

RESPONSABLE LEGAL 1 : autorité parentale ☐ oui ☐ non

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur (trice)

☐ Marié(e) ☐ Union libre ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Célibataire

NOM : Prénom :

Conjoint(e) (si différent du Responsable légal 2) :

NOM : Prénom :

Adresse :

N° rue : Bât. : Appart. :

Code postal : Ville :

Profession : Employeur :

☎ fixe :/...../...../...../..... ☎ port. :/...../...../...../..... ☎ pro. :/...../...../...../.....

Courriel :@.....

N° ALLOCATAIRE : ☐ CAF ☐ MSA :

.../...

RESPONSABLE LEGAL 2 : autorité parentale ☐ oui ☐ non☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur (trice)☐ Marié(e) ☐ Union libre ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Célibataire

NOM : Prénom :

Conjoint(e) (si différent du Responsable légal 2) :

NOM : Prénom :

Adresse :

N° rue : Bât. : Appart. :

Code postal : Ville :

Profession : Employeur :

☎ fixe :/...../...../...../..... ☎ port. :/...../...../...../..... ☎ pro. :/...../...../...../.....

Courriel :@.....

N° ALLOCATAIRE : ☐ CAF ☐ MSA :**FRERES et SOEURS :**1 - NOM – PRENOM :

Date de naissance :/...../.....

Etablissement scolaire fréquenté :

2 - NOM – PRENOM :

Date de naissance :/...../.....

Etablissement scolaire fréquenté :

3 - NOM – PRENOM :

Date de naissance :/...../.....

Etablissement scolaire fréquenté :

4 - NOM – PRENOM :

Date de naissance :/...../.....

Etablissement scolaire fréquenté :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**MEDECIN TRAITANT**

NOM : ☎ : /___/___/___/___/___/___/

Adresse :

Caisse d'Assurance Maladie :

N° de sécurité sociale : /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Mutuelle :

AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné (e), M., Mme _____
 responsable légal de l'enfant, autorise le (la) directeur(trice) ou l'enseignant responsable de l'enfant à
 prendre les mesures nécessaires (appel d'un médecin, du SAMU, hospitalisation) devant tout problème
 de santé urgent qui surviendrait à mon enfant.

Je m'engage à acquitter tous les frais occasionnés par ces interventions.

.../...

ANTECEDENTS MEDICAUX IMPORTANTS A SIGNALER (diabète, cardiopathie, asthme, épilepsie, hémophilie, pertes de connaissance, allergies, traitement médical) :

VACCINS :

Vaccins	Oui	Non	Dates
Diphtérie			
Tétanos			
Poliomyélite			

PERSONNES MAJEURES habilitées à venir chercher l'enfant et à être prévenues en cas d'accident (autres que les responsables légaux mentionnés précédemment)

Personne 1 : NOM : **Prénom :**

☎ fixe :/...../...../...../..... ☎ port. :/...../...../...../..... ☎ pro. :/...../...../...../.....

Personne 2 : NOM : **Prénom :**

☎ fixe :/...../...../...../..... ☎ port. :/...../...../...../..... ☎ pro. :/...../...../...../.....

Personne 3 : NOM : **Prénom :**

☎ fixe :/...../...../...../..... ☎ port. :/...../...../...../..... ☎ pro. :/...../...../...../.....

Ces personnes sont informées des règles de vie de l'école et les acceptent.

CANTINE SCOLAIRE MUNICIPALE
(fiche d'inscription à remplir disponible en Mairie)

CENTRE DE LOISIRS
(inscription à effectuer au Centre de Loisirs)

Cette fiche est valable pour toute la scolarité de votre enfant, tout changement devra être notifié à l'enseignant de votre enfant.

Important : cette inscription deviendra définitive qu'après acceptation du (de la) Directeur(trice).

A Saint-Benoît-de-Carmaux, le _____
(En cas de divorce ou de séparation, les deux parents doivent signer)
Responsable légal 1 _____ Responsable légal 2 _____

PIECES A FOURNIR

- ☒ Livret de famille (parents et enfants)
- ☒ Carnet de vaccinations
- ☒ Attestation de domicile (facture E.D.F., téléphone fixe)
- ☒ Jugement de divorce ou de séparation, s'il y a lieu
- ☐ Certificat de radiation de l'école précédente
- ☐ Attestation autorisant l'enfant à être inscrit à Saint-Benoît-de-Carmaux délivrée par le Maire de la commune du domicile (dans le cas où le lieu du domicile et le lieu de scolarisation sont différents).

Coordonnées utiles :

Ecole maternelle de Fontgrande « Jean FERRAT » Esplanade des écoles 81400 ST-BENOIT-DE-CARMAUX Tél. : 05.63.36.61.78 ce.0811173k@ac-toulouse.fr	Ecole élémentaire de Fontgrande « Jean FERRAT » Esplanade des écoles 81400 SAINT-BENOIT-DE-CARMAUX Tél. : 05.63.76.53.87 ce.0811252W@ac-toulouse.fr	Centre de Loisirs de Saint-Benoît-de-Carmaux Esplanade des écoles 81400 SAINT-BENOIT-DE-CARMAUX Tél. : 05.63.36.97.37 centredeloisirs81@gmail.com	Cantine Scolaire Municipale Mairie Place de la Mairie 81400 SAINT-BENOIT-DE-CARMAUX Tél. : 05.63.80.24.14 etatcivil.cantine@mairie-stbenoit.fr
---	--	--	---

RESERVE A L'ADMINISTRATION

◆ CERTIFICAT D'INSCRIPTION

Lieu d'affectation rentrée scolaire :

Niveau scolaire :

Saint-Benoît-de-Carmaux, le

Thierry SAN ANDRES,
Maire,