

**DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN ENFANT  
DANS LE REGROUPEMENT PEDAGOGIQUE INTERCOMMUNAL  
MONTREUIL-EN-TOURAIN/NEUILLE-LE-LIERRE  
ANNEE SCOLAIRE 2020/2021**

COMMUNE DE RESIDENCE : .....

Inscription en classe de .....

**L'ENFANT**

NOM : ..... Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à .....

Ecole d'origine : ..... Classe de : .....

**LES RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT**

(\*Rayer la mention inutile)

**Le Père ou Représentant légal 1 \***

**La Mère ou Représentant légal 2 \***

NOM Prénom : .....

NOM Prénom : .....

Adresse : .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Tél : .....

Employeur : .....

Employeur : .....

Tél : .....

Tél : .....

Adresse mail : .....

Adresse mail : .....

Nom, Prénom et Téléphone des personnes autorisées à prendre l'enfant ou les enfants à la sortie de l'école ou à l'arrivée du car. **(Pour les enfants de moins de 6 ans)**

- .....

- .....

- .....

**Personnes à prévenir en cas d'urgence**

NOM : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Lien de parenté : .....

Médecin souhaité (Nom, Tél) : .....

Hôpital souhaité (Nom, Tél) : .....

Tournez S.V.P. ⇨

## Accueil périscolaire

Fréquentation régulière sur la semaine

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Le Matin					

Merci d'indiquer l'heure d'arrivée

Le Soir					
---------	--	--	--	--	--

Merci d'indiquer l'heure de départ

Fréquentation partielle ponctuelle selon un planning

Un planning de fréquentation sera communiqué aux services municipaux la semaine qui précède.

## Restaurant scolaire

Fréquentation régulière ou occasionnelle

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Occasionnellement
Cochez la case du jour de présence					

## Contre-indications alimentaires, problèmes médicaux à signaler

*(P.A.I. à fournir)*

**Mon enfant sera inscrit à la cantine**

Dès le 1<sup>er</sup> jour de la rentrée scolaire

A partir.....

## Transport scolaire

Mon enfant empruntera le transport scolaire.

Oui

Non

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Le.....

Signature des parents