

**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION SCOLAIRE - ANNÉE 2024/2025**  
(document à retourner avant le 30 avril 2024)

Entrée en petite section (PS)    Entrée en cours préparatoire (CP)    Nouvel arrivant, niveau scolaire : \_\_\_\_\_

**L'ENFANT**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  F    G

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Établissement précédent (nom et commune) : \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il des habitudes alimentaires :  sans porc    sans viande

Votre enfant a-t-il :  allergies alimentaires    allergies médicamenteuses  
 asthme    autres

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : \_\_\_\_\_

**LA FAMILLE**

	<input type="checkbox"/> Parent 1 <input type="checkbox"/> Tuteur Autorité parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Parent 2 <input type="checkbox"/> Tuteur Autorité parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse complète <i>(bâtiment, escalier, n° appartement)</i>		
Téléphone portable / domicile		
Email <i>(en majuscules)</i>		
N° allocataire CAF		
Profession		
Nom et adresse de l'employeur		
Téléphone professionnel		

**Important :** prévenir impérativement l'école et la mairie en cas de changement d'adresse ou de téléphone (servicescolaire@mairie-orgeval.fr)

**LA FRATRIE**

NOM et prénom	Date de naissance	Établissement fréquenté

## L'ENTOURAGE

NOM et prénom	Lien avec l'enfant	Commune de résidence	Téléphone	À appeler en cas d'urgence	Autorisé à récupérer l'enfant
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ASSURANCE

La souscription d'une assurance Responsabilité civile et individuelle accident est une obligation ; une attestation d'assurance sera donc demandée à la rentrée.

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_ Numéro de police : \_\_\_\_\_

Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à vous signaler par courrier ou par courriel ([servicescolaire@mairie-orgeval.fr](mailto:servicescolaire@mairie-orgeval.fr)) tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait à Orgeval, le \_\_\_\_\_

**Signature des parents ou du représentant légal**  
précédée de la mention «lu et approuvé»

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné au service scolaire concernant l'inscription scolaire pour la mise en place du système «Onde» et la gestion quotidienne (dont la sécurité de vos enfants). Ces données sont conservées durant cinq ans au maximum à compter de notre dernier contact.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en adressant votre demande à [servicescolaire@mairie-orgeval.fr](mailto:servicescolaire@mairie-orgeval.fr)

---

---

### Liste des documents à joindre impérativement avec le présent formulaire

- copie du livret de famille (parents et enfants) ou à défaut acte de naissance de moins de 3 mois,
- copie de 2 pages de vaccination du carnet de santé,
- justificatif de domicile de moins de 3 mois (avis d'imposition sur le revenu, quittance de loyer non manuscrite, facture d'énergie, assurance habitation),
- en cas de séparation : jugement concernant la garde de l'enfant et calendrier de garde alternée signé des 2 parents,
- copie du document d'identité du parent demandant l'inscription scolaire.

Dossier à renvoyer par mail à [servicescolaire@mairie-orgeval.fr](mailto:servicescolaire@mairie-orgeval.fr)

ou

à déposer au guichet (243, rue du Maréchal Foch) du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30