Mairie de Sottevast
Courriel : fjourdan.mairiesottevast@orange.fr
DOSSIER DE RENTREE SCOLAIRE 2023-2024

FAMILLE : (nom et prénom du /des représentants légal/légaux) :

FICHE INDIVIDUELLE (une / enfant)

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Classe **(au 01/09/2023)** : ☐ TPS ☐ PS MS] GS ☐ CP CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

Enfants en TPS : contacter au préalable l'école maternelle de SOTTEVAST au 02 33 41 92 11

ASSURANCE

Compagnie d'assurance :

N° de police :

Joindre certificat d'assurance scolaire

AUTORISATIONS ET INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Autorisé à partir seul (les enfants de maternelle ne sont pas concernés)	☐ oui	☐ non
Si oui, quand :		
Avant la garderie	☐ oui	☐ non
Après la garderie	☐ oui	☐ non
J'autorise la commune de Sottevast à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence et notamment à faire pratiquer toute intervention chirurgicale ou anesthésie décidée par un médecin et m'engage à rembourser les frais engagés le cas échéant	☐ oui	☐ non
Autorise la prise de photo et la publication	☐ oui	☐ non
Port de lunettes	☐ oui	☐ non
Port d'un appareil dentaire	☐ oui	☐ non
Port d'un appareil auditif	☐ oui	☐ non

FICHE DE LA FAMILLE

Responsable 1

Civilité : Prénom : .. Nom :

Adresse

Adresse :

Code postal : .. Ville

Courriel :

Merci de bien vouloir vérifier l'adresse électronique qui apparaît sur le portail e-enfance de berger levrault

Contact en cas d'urgence

	Domicile	Travail
Fixe		
Portable		
Autre		

Données complémentaires

Indiquez ici les informations que vous souhaitez nous faire connaître :

Responsable 2

Civilité : ..Prénom .. Nom :

Adresse

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel :

	Domicile	Travail
Fixe		
Portable		
Autre		

Données complémentaires

Indiquez ici les informations que vous souhaitez nous faire connaître :