

ELEVE  
Nom de l'élève.....Prénom.....  
Né(e)le .....à .....Dépt/Pays.....  
Nationalité : .....  
Adresse : .....

#### FAMILLE

Qui a la garde de l'enfant ?

☐ Père/Tuteur

☐ Mère /Tuteur

(jugement à transmettre si garde partagée)

	PERE / TUTEUR / PARENT 1	MERE / TUTEUR / PARENT 2
Nom et prénom		
Adresse		
Profession		
*Catégorie socio-professionnelle		
N° téléphone du domicile		
N° professionnel		
N°portable		
N°téléphone en cas d'urgence		
Adresse mail		
Nationalité		
Situation familiale		
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
N° Sécurité Sociale du parent en charge de l'enfant		
J'accepte que mes coordonnées soient transmises aux associations de parents d'élèves	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

#### Frères et sœurs

NOM (si différent) et PRENOM	Date de naissance

#### Gardiennne / Gardien de l'enfant / Assistante maternelle

Nom et prénom .....Tél .....  
Adresse .....  
.....

#### SITUATION MEDICALE /SITUATION D'URGENCE

Personnes à joindre en cas de nécessité :

Nom et prénom .....Tél .....  
.....Tél .....

Médecin à contacter le cas échéant

Nom .....Tél.....

Assurance scolaire (responsabilité civile + individuelle accident) (attestation obligatoire à fournir au plus tard le jour de la rentrée):

Nom de la compagnie.....numéro de contrat:.....

Autorisation d'intervention chirurgicale : En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services d'urgences vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par l'école. Le(s) responsable(s) légal (aux) soussigné(s) autorise(nt) la directrice ou l'enseignant à faire pratiquer tous les soins nécessaires en cas d'urgence, notamment une intervention chirurgicale si les parents sont injoignables.

☐ oui

☐ non

**Problèmes de santé, allergies ou contre-indications ?** .....

.....

**Dates des vaccinations**

DT Polio : .....

Coqueluche : .....

Infections invasives à *Haemophilus influenzae* de type b : .....

Hépatite B : .....

Infections invasives à pneumocoque : .....

Méningocoque de séro groupe C : .....

Rougeole, oreillons et rubéole : .....

**Personnes habilitées en plus des parents, à venir chercher l'enfant à l'école :**

Nom :				
Prénom :				
Adresse :				
Lien de parenté :				
Tél :				

**DROIT A L'IMAGE**

Le(s) responsable(s) légal (aux) soussigné(s) autorise(nt) leur enfant à figurer sur la photo de classe.

☐ oui

☐ non

Le(s) responsable(s) légal (aux) soussigné(s) autorise(nt) l'enseignant(e) de l'enfant à le prendre en photo et à enregistrer sa voix dans le cadre des activités scolaires.

☐ oui

☐ non

L'enfant est accueilli au périscolaire le matin avant la classe : ☐ oui ☐ non ☐ occasionnellement

L'enfant déjeune à la cantine : ☐ oui ☐ non ☐ occasionnellement

Il reste à l'accueil périscolaire du soir : ☐ oui ☐ non ☐ occasionnellement

***ATTENTION : L'inscription à l'accueil périscolaire se fait auprès de La Buissonnière directement, l'école ne prend aucune inscription pour les temps périscolaires (matin/midi/soir).***

.....  
Mon enfant scolarisé en Petite Section fera la sieste : ☐ à l'école ☐ sera gardé pour la sieste

Quels jours ? ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi

.....  
*Nous signalerons à l'école toute modification des renseignements ci-dessus (en particulier les N° de téléphone).*

Fait le,

Signature du père/tuteur/parent 1 :

Signature de la mère/tuteur/parent 2 :

Ecole Maternelle Publique Clairefontaine  
20, rue Gounod  
67550 VENDENHEIM  
03 88 69 48 03  
Mail : [ecole.maternelle@vendenheim.fr](mailto:ecole.maternelle@vendenheim.fr)



Chers parents,

Votre enfant, né en 2023, va entrer à l'école maternelle en septembre 2026.

L'inscription à l'école maternelle se déroulera de la manière suivante :

- 1) Inscription à la mairie de Vendenheim en présentant un justificatif de domicile, le livret de famille et une photocopie du carnet de santé à la page des vaccinations obligatoires:
  - Diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP)
  - Coqueluche
  - Infections invasives à *Haemophilus influenzae* de type b
  - Hépatite B
  - Infections invasives à pneumocoque
  - Méningocoque de sérogroupe C
  - Rougeole, oreillons et rubéole.
- 2) Retrait à la mairie du dossier d'inscription « Ecole » à compléter à la maison, et préparation des documents.
- 3) A partir du 3 mars 2026, prise de rendez-vous avec la directrice par téléphone ou mail, pour dépôt du dossier complet à l'école maternelle (située au 20, rue Gounod 67550 VENDENHEIM) avec 4 photos d'identité de l'enfant et le formulaire de sieste pour les enfants ne faisant pas la sieste à l'école.
- 4) Réception d'un mail de confirmation d'inscription à l'école maternelle Clairefontaine. Prise de contact ensuite avec le périscolaire La Buissonnière pour l'inscription cantine et/ou matins et soirs.

Pour toute question, n'hésitez pas à me joindre par téléphone ou par mail à l'école.

Bien cordialement,

La directrice,

*Lucie Dierstein*

**\* Codes des professions et des catégories socio-professionnelles (à renseigner ci-contre)**

Code *	Libellé	Code *	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>		<b>OUVRIERS</b>	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
<b>ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES</b>		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	<b>RETRAITÉS</b>	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
<b>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</b>		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	<b>AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b>	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Élèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle ≥ 60 ans (sauf retraités)
<b>EMPLOYÉS</b>			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprises		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

(\*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements