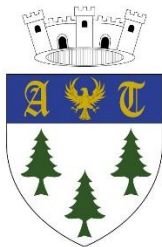


Commune d'ANDON

Formulaire Inscription

Année scolaire 2026-2027





Commune d'ANDON

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

- Fiche de renseignements
- Fiche d'urgence
- 2 photos d'identité (*1 pour les réinscriptions*)
- Attestation d'assurance pour l'année scolaire
- Chèque de 15,00 € à l'ordre de l'OCCE, pour la Coopérative de l'École (*facultatif mais essentiel pour l'école afin d'acheter le petit matériel du quotidien*)

Lors de la première inscription dans l'école :

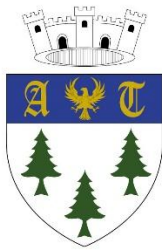
- Certificat de radiation de la précédente école
- Photocopie du Livret de Famille
- Photocopie du Carnet de Santé (*page vaccinations*)
- Certificat médical attestant que l'enfant est à jour des vaccinations obligatoires
- Justificatif de domicile

Pour les élèves de maternelles :

- Fiche d'autorisation parentale avec les noms, prénoms et coordonnées des personnes autorisées à récupérer l'enfant à la sortie de l'école à 12:00 et 16:30.
 - Sans autorisation écrite de votre part ; votre enfant e pourra être remis à une personne non mentionnée dans le présent dossier d'inscription ; une pièce d'identité sera demandée à une personne non connue du personnel
- 1 change complet (*Tee-shirt, pull, 2 pantalons, 2 culottes et 2 paires de chaussettes*), le tout marqué au nom de l'enfant, rangé dans une boîte à chaussures portant également le nom de l'enfant.
- En Petite Section, votre enfant pourra faire la sieste s'il en a l'habitude. Merci de lui procurer le nécessaire à son confort et à son bien-être. N'oubliez pas de mettre dans son sac : doudou ou tétine selon ses besoins. Nous avons des petites « couchettes » ainsi que des draps et des couvertures (*Vous pouvez fournir à votre convenance un petit coussin si votre enfant en ressent le besoin*).

Pour les enfants mangeant au restaurant scolaire :

- 2 serviettes de table marquées au nom de l'enfant, ainsi qu'un porte-serviette fermé (ou une trousse). Une serviette vous sera rendue chaque vendredi pour être lavée. Pensez à la ramener le lundi matin !



Commune d'ANDON

Pour la garderie :

- 2 garderies le matin
 - Andon, à la Salle des Fêtes Communale, à partir de 7:30 (*les enfants seront ensuite conduits en bus à l'école*)
 - Thorenc, à l'école, à partir de 7:30
- 1 garderie le soir :
 - Thorenc, à l'école, à partir de 16h30
- Inscriptions auprès du Centre de Loisirs :
 - <https://paysdegrasse.portail-familles.app/>

BUS « Sillages » Ligne 24S :

- Pour les enfants ayant recours au ramassage scolaire, remplir le dossier « SILLAGES » sur le site internet ci-dessous, et le renvoyer à la Mairie d'Andon, avec les pièces nécessaires :
<https://sillages.paysdegrasse.fr/services/reseau-scolaire/>

ATTENTION !

Noter sur TOUS les vêtements le prénom de votre enfant et surtout sur ce qui va aller sur son porte-manteaux (*cartable, blouson, veste, bonnet, moufles, gants, tour de cou, ...*)

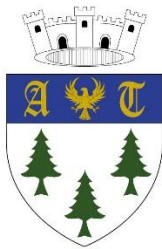
Pour les enfants de maternelle

Éviter les ceintures et les chaussures à lacets, ainsi que les gants pour les plus petits et les écharpes.

Privilégier de manière générale des vêtements confortables et faciles à enfiler (*surtout l'hiver, car les enfants doivent mettre et enlever leurs chaussures à chaque récréation quand il pleut ou quand il neige, et s'habiller et se déshabiller plusieurs fois par jour.*)

Pour tous les élèves de l'école, il vous sera demandé de fournir à votre enfant :

- 1 paire de chaussons pour la classe (*pour les jours de pluie ou de neige*),
- 1 gobelet à son nom.
- 3 boîtes de mouchoirs,
- 2 paquets de lingettes (*pour les enfants de maternelle*),



Commune d'ANDON

La Rentrée des classes aura lieu le :

Mardi 1^{er} septembre 2026

Les services de ramassage scolaire en bus ainsi que les services de garderie et de cantine seront opérationnels dès le jour de la rentrée.

Pour rappel, voici les horaires de l'école :

Lundi – Mardi – Jeudi - Vendredi
9:00 – 12:00 & 13:30 – 16:30

Rappel de quelques règles de fonctionnement

- Les enfants inscrits à la cantine le sont de manière régulière et définie pour une période donnée (*année scolaire ou de vacances à vacances*)
- L'école doit être prévenue à l'avance ou au plus tard le même jour avant 8:00 pour annuler un repas. Sans annulation préalable, le repas sera facturé.
- Les départs de l'école (*sauf maladie impromptue, suite à l'appel de l'école*) se font avec justificatif écrit (*mot dans le cahier de liaison numérique*). Pour des raisons de suivi médical régulier (*avec justificatif pour l'année scolaire*), les départs peuvent avoir lieu pendant le temps scolaire.
- Les départs ont lieu aux horaires d'ouverture du portail, soit à 12:00, à 13:30, ou à 16:30. Pas de départ de l'école ou de retours entre 12:00 et 13:20.

La Directrice
Audrey SEQUEIRA



À quoi sert cette fiche ?

Les informations qui vous sont demandées sur cette fiche sont importantes pour vos relations avec l'école.

Elles sont indispensables à la directrice ou au directeur de l'école pour :

- vous connaître,
- vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence,
- identifier les personnes que vous autorisez à venir chercher l'élève à l'école,
- savoir à quelle adresse peut vous être envoyé un courrier postal ou électronique concernant la scolarité de l'élève.

C'est pourquoi il vous est demandé de remplir cette fiche avec le plus grand soin et de signaler tout changement en cours d'année.

Enfin, ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les écoles et améliorer le fonctionnement.

L'application Onde

Les informations que vous fournissez au moyen de cette fiche sont enregistrées par la directrice ou le directeur de l'école dans l'application informatique « Onde » (*Outil Numérique pour la Direction de l'École*) mise à disposition par le ministère de l'éducation nationale.

Cette application, déclarée à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), est couverte par l'arrêté ministériel du 20 octobre 2008 qui en définit les caractéristiques : objectifs poursuivis, modalités de mise en œuvre, données personnelles enregistrées, durée de conservation et conditions d'accès des personnes autorisées à y accéder et, enfin, droits des personnes dont les données sont enregistrées.

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 juillet 1978 modifiée, vous disposez de droits d'accès et de rectification ainsi qu'un droit d'opposition pour motifs légitimes aux informations qui vous concernent :

- les droits d'accès et de rectification prévues aux articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978 s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services de l'éducation nationale agissant sur délégation du recteur d'académie ;
- le droit d'opposition prévue à l'article 38 de la loi du 6 janvier 1978 s'exerce soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur académique des services de l'éducation nationale du département où se trouve l'école

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Année Scolaire : Niveau : Classe :

ÉLÈVE	
Nom de famille :	Sexe : F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	
Prénoms : /..... /.....	
Né (e) le : /..... /.....	Lieu de naissance :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 6)	
Adresse :	
Code Postal : Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Courriel : @.....	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 6)	
Adresse :	
Code Postal : Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Courriel : @.....	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Tiers délégataire (personne physique ou morale)	Lien avec l'élève (*) :
Fournir une copie de la décision du Juge aux affaires familiales	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 6)	
Adresse :	
Code Postal : Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Courriel : @.....	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

(*) ascendant / fratrie / autre membre de la famille / éducateur / assistant familial / garde d'enfant / autre lien à préciser ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
--

C'est une obligation, pour le parent qui remplit le formulaire, de donner des renseignements sur l'autre parent (*identité et adresse*), même si ce dernier vit séparément et se trouve être privé de l'exercice parental car, même dans cette hypothèse, le parent conserve un droit et devoir de surveillance de l'éducation de son enfant.

Par principe, le père et la mère exercent conjointement l'autorité parentale, sauf en cas d'une décision de Justice. En l'absence d'information remise à la Directrice de l'école (*au moyen d'une copie d'un acte judiciaire tel que la partie du jugement de divorce ou de séparation précisant les modalités de garde de l'enfant, ou une déclaration conjointe ou d'un acte de communauté de vie*), chacun des deux parents a les mêmes droits, notamment pour que l'enfant lui soit confié.

En cas de décision de justice, une copie de l'acte judiciaire a été remise à la directrice de l'école : Oui Non

Liste des professions et catégories socio-professionnelles

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

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

AUTRES RESPONSABLES qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale) Fournir une copie de la décision du Juge aux affaires familiales, le cas échéant	
Lien avec l'élève (*) :	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 6)	
Adresse :	
Code Postal : Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Courriel : @	
Lien avec l'élève (*) :	
Nom de famille :	Prénom :
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 6)	
Adresse :	
Code Postal : Commune :	
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Courriel : @	

PERSONNES À CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)	
Lien avec l'élève (*) :	
À contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>	Autorisé (e) à venir chercher l'élève : <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Nom d'usage : Prénom :
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Lien avec l'élève (*) :	
À contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>	Autorisé (e) à venir chercher l'élève : <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Nom d'usage : Prénom :
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Lien avec l'élève (*) :	
À contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>	Autorisé (e) à venir chercher l'élève : <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Nom d'usage : Prénom :
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Lien avec l'élève (*) :	
À contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>	Autorisé (e) à venir chercher l'élève : <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Nom d'usage : Prénom :
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	
Lien avec l'élève (*) :	
À contacter en cas d'urgence <input type="checkbox"/>	Autorisé (e) à venir chercher l'élève : <input type="checkbox"/>
Nom de famille :	Nom d'usage : Prénom :
Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :	

(*) ascendant / fratrie / autre membre de la famille / éducateur / assistant familial / garde d'enfant / autre lien à préciser ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Frères et sœurs :	Nom / Prénom :	Date de naissance :
.....
.....
.....
.....

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non Garderie soir : Oui Non
Étude surveillée : Oui Non Restaurant scolaire : Oui Non
Transport scolaire : Oui Non Déplacement domicile-école : Seul Accompagné

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non
Compagnie d'assurance : Numéro de police d'assurance :

L'assurance « individuelle-accidents corporels » et « Responsabilité civile » est vivement recommandée pour les activités obligatoires, c'est-à-dire, strictement comprises entre 9:00 et 12:00 et entre 13:30 et 16:30 (*elle ne concerne que les activités comprises dans ces créneaux et ne comprennent pas les repas*). Et elle est obligatoire pour les activités facultatives (*c'est-à-dire, englobants la pause du déjeuner et pour lesquelles une autorisation vous sera demandée*).

Il est vivement recommandé d'assurer votre enfant sur point précis du port de lunettes
(*risque de bris, perte de lunettes, ...*)

Mon enfant doit porter des lunettes munies de verres correcteurs (*cocher la case correspondante*) :

- sans interruption, y compris pendant les récréations, les séances d'éducation physiques, les moments en dehors de la classe, ...
 seulement en classe

DÉCLARATIONS ET AUTORISATIONS

Communication de l'adresse personnelle

Je (Nous) soussigné(e)(s), parent(s) ou responsable(s) légal(aux) de l'enfant ou personne à qui est confié l'enfant inscrit dans l'école désigné ci-dessus.

- autorise(nt) n'autorise(nt) pas la communication de mon (notre adresse personnelle, telle qu'elle figure dans le registre des élèves inscrits, aux associations de parents d'élèves.

Autorisation d'utilisation de photos

Je (Nous) soussigné(e)(s), parent(s) ou responsable(s) légal(aux) de l'enfant ou personne à qui est confié l'enfant inscrit dans l'école désigné ci-dessus.

- autorise(nt) n'autorise(nt) pas l'utilisation d'image photographique ou numérique de mon (notre) enfant prise dans le cadre de l'école et de son fonctionnement (projet, fêtes).
 autorise(nt) n'autorise(nt) pas l'utilisation d'image dans le cadre du site internet de l'école.

Règlement intérieur

Le(s) responsable(s) de l'enfant ci-dessus déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école et s'engage(nt) à le respecter, notamment l'assiduité, les retards et les problèmes de comportements.

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature :

Signature :

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, et de suppression des données qui vous concernent.

(Article 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contacter l'école.

FICHE D'URGENCE

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides
Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant un ou plusieurs numéros de téléphones fixe et/ou mobile (*pour chacun des parents en cas de séparation ou de divorce*) et nous signaler tous changements en cours d'année.

➤ **Personnes à joindre en cas de nécessité :**

Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom de famille :		Prénom :
Tél. mobile :		Tél. domicile : Tél. travail :
Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom de famille :		Prénom :
Tél. mobile :		Tél. domicile : Tél. travail :

➤ **Autres personnes qui pourraient contacter la famille rapidement :**

Nom de famille :		Prénom :
Lien avec l'enfant :		
Tél. mobile :		Tél. domicile : Tél. travail :
Nom de famille :		Prénom :
Lien avec l'enfant :		
Tél. mobile :		Tél. domicile : Tél. travail :
Nom de famille :		Prénom :
Lien avec l'enfant :		
Tél. mobile :		Tél. domicile : Tél. travail :

➤ **Médecin traitant à contacter le cas échéant :**

Nom de famille :		Prénom :
Tél. mobile :		Tél. travail :
Adresse :		
Code Postal :		Commune :

En cas d'urgence, l'école appelle les pompiers ou le SAMU (15) qui assure l'évaluation médicale. Les indications nécessaires sont données par le SAMU. La famille est avertie le plus rapidement possible par l'école. L'enfant est ensuite orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté, la famille étant immédiatement avertie.

J'autorise les responsables de l'école à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Signature :

Nota Bene : Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille et ne peut revenir dans l'établissement que lorsque son état est compatible avec une vie en collectivité et qu'il a été soigné.

➤ **Problème de santé, allergie ou contre-indication :**

Asthme : Oui Non
Allergie alimentaire : Oui Non si Oui, laquelle :
Allergie médicamenteuse : Oui Non si Oui, laquelle :

Pour les enfants ayant une allergie ou une particularité, un Projet d'Accompagnement Individualisé (PAI) doit être mis en place.

Précisez les causes de l'allergie et la conduite à tenir selon les particularités :

.....
.....

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (traitement en cours, précautions particulières à prendre, ...) :

.....
.....

Signature :

PERSONNES AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

Nom de famille :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	
Adresse :	
.....	
Code Postal :	Commune :
Tél. mobile :	Tél. domicile : Tél. travail :
Nom de famille :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	
Adresse :	
.....	
Code Postal :	Commune :
Tél. mobile :	Tél. domicile : Tél. travail :
Nom de famille :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	
Adresse :	
.....	
Code Postal :	Commune :
Tél. mobile :	Tél. domicile : Tél. travail :
Nom de famille :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	
Adresse :	
.....	
Code Postal :	Commune :
Tél. mobile :	Tél. domicile : Tél. travail :

J'ai bien noté qu'en aucun cas, mon enfant ne pourrait être remis à une personne non-autorisée, c'est-à-dire non inscrite sur cette liste ou sans autorisation écrite des parents dans le cahier de liaison.

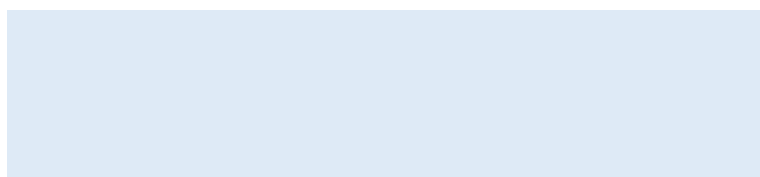
Dans un souci de sécurité, une pièce d'identité pourra être demandée à la personne venant récupérer l'enfant.

Je m'engage également à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature :

Signature :



Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, et de suppression des données qui vous concernent.

(Article 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contacter l'école.

