



FICHE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTIONS SCOLAIRES

<u>VOTRE ENFANT</u>	<input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille
NOM* :	Prénom* :	
Date de Naissance* :/...../.....		
Classe fréquentée à la rentrée 2022-2023 :		

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Situation familiale

- Célibataire Marié Divorcé Concubinage Pacsé

<u>PARENT 1</u>	Payeur <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autres :	
Civilité* :	
NOM* :	
Prénom* :	
Date de naissance* :/...../.....	
Adresse postale* :	
.....	
Portable* :	
Mail* :	
.....	
Profession :	
Employeur :	
Téléphone Pro :	

<u>PARENT 2</u>	Payeur <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autres :	
Civilité* :	
NOM* :	
Prénom* :	
Date de naissance* :/...../.....	
Adresse postale* :	
.....	
Portable* :	
Mail* :	
.....	
Profession :	
Employeur :	
Téléphone Pro :	

Indiquer toutes informations utiles en termes d'autorité parentale (droit de garde) et fournir le jugement mentionnant la garde :

.....
.....
.....

MÉDICAL

Médecin traitant de l'enfant :

Adresse :

Téléphone :

Varicelle /...../... Angine /...../..... Otite /...../..... Scarlatine /...../...

Rougeole /...../..... Oreillons /...../..... Rubéole /...../.....

Allergies : Asthme

 Alimentaire précisez :

 Médicamenteuse précisez :

DOCUMENTS A FOURNIR

- Copie du livret de famille** : page des parents et de l'enfant concerné
- Justificatif de domicile**
- Carnet de vaccination à jour** avec indication des noms et prénoms en haut des pages
- Certificat de radiation de l'école précédente (lorsque l'enfant était déjà scolarisé uniquement)

Je soussigné(e)représentant légal de l'enfant cité ci-dessus, atteste que ces informations sont exactes.

Signature