

**FICHE D'INSCRIPTION ECOLE MATERNELLE**

Nom : .....

Prénom(s) : ..... Sexe : .....

Né(e) le : ...../...../..... Nationalité : .....

Lieu de naissance (commune et département) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Classe : .....

**Vaccinations (dates):**

- BCG..... Assurance de l'enfant (R.C.): .....
- Dtpolio ..... Individuel Accident : .....

**Personne responsable : Mère**                      Autorité parentale : OUI          NON

Nom : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Profession : ..... Situation familiale : .....

Courriel : .....@.....;

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone travail : ..... Numéro de poste : .....

**Personne responsable : Père**                      Autorité parentale : OUI          NON

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Profession : ..... Situation familiale : .....

Courriel : .....@.....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone travail : ..... Numéro de poste : .....

**Personnes habilitées à reprendre l'enfant à l'école (en plus des parents)**

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....

Adresse : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....

Adresse : ..... Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....

Adresse : ..... Lien avec l'enfant : .....

**Informations périscolaires**

Garderie matin :                      oui/ non

Garderie soir :                      oui/ non

Restaurant scolaire :                      oui/ non

Transport scolaire :                      oui/non

**Le Père,**

**Signatures des parents  
La Mère,**