

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

Restaurant scolaire : oui/ non

Transport scolaire : oui/non

Garderie soir : oui/ non

Signatures des parents

Le Père,

La Mère,