

FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

20 / 20

à rendre uniquement en mairie

☐ École MATERNELLE

☐ École PRIMAIRE

Classe demandée :

Classe et école fréquentée l'année dernière :

L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Nationalité :

Sexe : Masculin / Féminin

FICHE MEDICALE

Date de la vaccination BCG :

Date de la vaccination DT POLIO :

Allergies éventuelles, médicaments à proscrire :

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Cantine : Oui / Non Garderie : Oui / Non

Merci de remplir les formulaires d'inscription pour ces services

LES RESPONSABLES LÉGAUX

L'autorité parentale est exercée par ☐ les deux parents ☐ parent 1 ☐ parent 2 ☐ autre cas

PARENT / TUTEUR 1

PARENT / TUTEUR 2

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Tél domicile :

Tél domicile :

Tél portable :

Tél portable :

Tél professionnel :

Tél professionnel :

Mail :

Mail :

SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ Mariés ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐ Veuf (ve)

Pièces à fournir : livret de famille, justificatif de domicile, carnet de santé.

A

Le

Signatures du ou des responsables