FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE POUR ANNÉE SCOLAIRE 20… / 20...

Date d'inscription : _____ **Date d'entrée à l'école :** _____

ÉLEVE

NOM : _____ **Prénom(s) :** _____ **Sexe :** **M** ☐ **F** ☐

Né(e) le : ____ / ____ / ____ **Lieu de naissance (commune et département) :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Scolarité demandée : Maternelle : ☐ CYCLE 2 : ☐ CYCLE 3 : ☐ **Niveau :**

RESPONSABLE LEGAUX

Mère **NOM de jeune fille :** _____ **Autorité parentale :** **Oui** ☐ **Non** ☐

NOM marital (nom d'usage) : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste :** _____

Courriel : _____ **@** _____

Père **NOM :** _____ **Prénom :** _____ **Autorité parentale :** ☐ **Oui** ☐ **Non**

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste :** _____

Courriel : _____ **@** _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) **Autorité parentale :** **Oui** ☐ **Non** ☐

Organisme : _____ **Personne référent :** _____

Fonction : _____ **Lien avec l'enfant :** _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Courriel : _____ **@** _____

INFORMATION PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : **Oui** ☐ **Non** ☐ **Restaurant scolaire :** ☐ **Oui** ☐ **Non**

Garderie soir : **Oui** ☐ **Non** ☐ **Transport scolaire :** ☐ **Oui** ☐ **Non**

Étude surveillée : **Oui** ☐ **Non** ☐

*** RESPONSABLE LEGAUX** : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsable légaux pour la transmission des résultats scolaires 'circulaire n°94-149 du 13/04/1994)