

|   |
|---|
| <b>FICHE DE RENSEIGNEMENTS</b><br><b>Inscriptions Scolaires</b><br><b>2020/2021</b> |
|---|

Ecole :

Classe :

| L' ENFANT   |                                   |                                  |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|
| NOM   |                                   | Date de Naissance :              |
| Prénom  |                                   | Lieu de Naissance :              |
| Sexe  | Masculin <input type="checkbox"/> | Féminin <input type="checkbox"/> |
| Adresse du domicile<br>(si différente des parents)              |                                   |                                  |
| Ecole fréquentée 2019/2020<br>(néant pour les petites sections) |                                   |                                  |

| LES PARENTS OU LE REPRESENTANT LEGAL  |   |   |
|---|---|---|
|   | Responsable 1   | Responsable 2   |
| NOM   |   |   |
| Prénom  |   |   |
| Date de naissance   |   |   |
| Adresse du domicile   |   |   |
|  domicile      |   |   |
|  portable      |   |   |
| Situation familiale   | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie Maritale<br><input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf, veuve | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie Maritale<br><input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf, veuve |
| Adresse e.mail  |   |   |
| Profession  |   |   |
| Société et adresse professionnelle  |   |   |
|  Professionnel |   |   |
| N° Allocataire (CAF, MSA...)  |   |   |

Date

Signature du (ou des) responsable(s) :