



FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

Année Scolaire _____ / _____

ENFANTS :

NOM	Prénoms	Date naissance	Lieu de naissance	Adresse

GARDERIE	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	CAR SCOLAIRE	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	CANTINE	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
-----------------	---	---------------------	---	----------------	---

Classe Prévüe : Maternelle : PS MS GS Primaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2 CLIS

PARENTS :

PERE	MERE
NOM :	NOM (jeune Fille) :
	NOM d'usage :
Prénoms :	Prénoms :
Adresse :	Adresse :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. Portable :	Tél. Portable :
Tél. Travail :	Tél. Travail :
Situation familiale (*) :	Situation familiale (*) :
Autorité Parentale : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Autorité Parentale : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> En activité professionnelle <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> sans profession	<input type="checkbox"/> En activité professionnelle <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> sans profession
Nom et Adresse EMPLOYEUR :	Nom et Adresse EMPLOYEUR :

*Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubin(e) – Pacsé(e)

N° Allocataire : _____

Mail du foyer principal : _____@_____

AUTRES PERSONNES (à contacter en cas de nécessité) :

NOM – Prénom	Adresse	TELEPHONE

Fait à _____, le _____

Signature :

Pièces à fournir :

- Livret de Famille
- Carnet de Santé
- Justificatif de domicile
- Certificat de radiation

Transmis à l'école le : _____