

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS Inscription scolaire

Année scolaire 20\_\_ / 20\_\_

**CADRE RESERVE AU SERVICE ne rien inscrire :****DOSSIER COMPLET** 

Remis en date du : ..... / ..... / .....

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Niveau scolaire : ..... Ecole souhaitée :  Maternelle  Elémentaire

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il un Projet d'Accueil Individualisé et / ou suit-il un traitement médical ?  OUI  NON

**Le directeur se réserve le droit de refuser le dossier de l'enfant si les traitements médicaux et / ou le PAI ne sont pas à disposition dès le premier jour de la rentrée.**

### FAMILLE DE L'ENFANT :

#### Responsable légal 1 :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

@ : .....

① Portable : .....

① Professionnel : .....

#### Situation de famille :

 Marié  Divorcé  Séparé  Garde alternée

#### Responsable légal 2 :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

@ : .....

① Portable : .....

① Professionnel : .....

#### Situation de famille :

 Marié  Divorcé  Séparé  Garde alternée

#### Responsable légal :

 Mère Père Tuteur

Je soussigné(e).....certifie l'exactitude des renseignements énoncés ci-dessus. Fait à ....., le.....

Signature des parents :