

Date d'inscription	
Date d'entrée	

ELEVE : Nom		Prénom		F
Date de naissance		Lieu de naissance		G
Cycle		Classe		

Adresse : rue				
Code postal et commune				
Téléphone du domicile	Fixe		Portable	
Adresse e-mail				

Responsables légaux		
	Responsable 1	Responsable 2
Nom		
Prénom		
Profession		
Téléphone professionnel		
Portable		

Situation de famille			
Mariage	PACS	Vie maritale	Séparation
Divorce*	Famille d'accueil		
Dans la situation d'un divorce, qui a la garde de l'enfant ? (Fournir une copie du jugement)			
Papa	Maman	Garde alternée	

Frères et sœurs			
Nom	Prénom	Date de naissance	Situation

Date des dernières vaccinations			
Diphtérie + Tétanos + Coqueluche + Polio			

Scolarité antérieure		
Année scolaire	Etablissement	Classe

OBSERVATIONS-SANTE

Madame, Monsieur,
Inscrite(nt) leur enfant ci-dessus désigné à l'école Notre Dame des fleurs.

A :
Le,
Signatures :