

FICHE D'INSCRIPTION MATERNELLE



NOM DE L'élève:

PRENOM :

SEXE : masculin féminin

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

COMMUNE ou PAYS :

NATIONALITE DE L'ENFANT :

ETABLISSEMENT FREQUENTE L'AN DERNIER :

VACCINATIONS:

DT Coq Polio : 1. ____/____/____ 4. ____/____/____

2. ____/____/____ 5. ____/____/____

3. ____/____/____ 6. ____/____/____

ADRESSE DE LA FAMILLE :

CODE POSTAL : 01360

COMMUNE : LOYETTES

N° DE TEL :-.....-.....

N° Portable :-.....-.....

DATE D'INSCRIPTION ECOLE DE LOYETTES : juin 2020

NOMBRE D'ENFANTS VIVANT AU FOYER :

SEXE						
ANNEE DE NAISSANCE						

RESPONSABILITE CONJOINTE

	PERE	MERE
NOM (jeune fille)
PRENOM
DATE NAISS. / / / /
PROFESSION

SITUATION MARITALE : mariés divorcés séparés vie maritale

RESPONSABILITE UNIQUE

NOM DU RESPONSABLE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

QUALITE : père mère tuteur autre

SITUATION MARITALE : marié divorcé séparé vie maritale

veuf célibataire

PROFESSION :
.....
.....