

# 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 :

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 :  
.....  
.....