

FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

NOM DE L'ELEVE : _____ PRENOM : _____

SEXE : Masculin Féminin

DATE DE NAISSANCE : _____ COMMUNE ou PAYS : _____

NATIONALITE DE L'ENFANT : _____

DERNIERE ECOLE FREQUENTEE : _____

DATE D'ENTREE A L'ECOLE DE LOYETTES : lundi 4 septembre 2023

VACCINATIONS : (La photocopie du carnet de santé est suffisante)

DT Coq Polio : 1 _____ 2 _____ 3 _____
4 _____ 5 _____ 6 _____

COMPOSITION FAMILIALE :

Mariés Célibataire Union Libre Séparé(e) Divorcé(e) PACS

Parents (Responsabilité conjointe)

Nom Père : Prénom : Date de naissance :

Adresse :
.....

Code postal : Ville :

N° Téléphone fixe : N° Portable :

Profession :

Nom Mère : Prénom : Date de naissance :

Adresse :
.....

Code postal : Ville :

N° Téléphone fixe : N° Portable :

Profession :

NOMBRE D'ENFANTS :

Prénom	Sexe	Année de naissance

Signature

Responsabilité unique

Nom du responsable : Prénom : Date de naissance :

Qualité : Père Mère Tuteur Autre

SITUATION FAMILIALE :

Mariés Célibataire Union Libre Séparé(e) Divorcé(e) PACS

Adresse :
.....

Code postal : Ville :

N° Téléphone fixe : N° Portable :

Profession :

Signature