

FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : F M

Nationalité : _____

Date de naissance : ____/____/____

Lieu de naissance : _____

Domicile : _____

Commune : _____

Code postal : _____

INFORMATION

Votre demande d'inscription fait suite à

Une visite de l'école lors des portes ouvertes

Recommandation d'amis ou famille

Recherche internet / réseaux sociaux

Autre (préciser) : _____

Vous avez été placé sur liste d'attente, le chef d'Établissement prendra contact avec vous au premier trimestre, ou si une place venait à se libérer dans le niveau de classe demandé, afin de prendre rendez vous et éventuellement finaliser l'inscription de votre enfant dans notre établissement.

SCOLARITÉ

Demande d'inscription dans la classe de :

* Maternelle Toute petite section Petite section Moyenne section Grande section

* Primaire CP CE1 CE2 CM1 CM2

* Demi-pensionnaire Oui Non

* Suivis extérieurs éventuels : _____

PERSONNES TITULAIRES DE L'AUTORITÉ PARENTALE

	<input type="radio"/> Père	<input type="radio"/> Tuteur	<input type="radio"/> Mère	<input type="radio"/> Tuteur
Nom et Prénom	_____	_____	_____	_____
Adresse	_____	_____	_____	_____
Code postal - Ville	_____	_____	_____	_____
Téléphone portable	_____	_____	_____	_____
E-mail	_____	_____	_____	_____

Signature du père (ou représentant légal)

Signature de la mère (ou représentant légal)