Année 2019-2020

Tampon Mairie
Date

FICHE D'INSCRIPTION NOUVEAUX ÉLÈVES

ÉLÈVE

NOM : _____ **Prénom(s) :** _____/_____/_____ **Sexe : M ☐ F ☐**

Né(e) le : …. / …. / …….. **Lieu de naissance** (commune et département) **:** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Scolarité demandée : Maternelle ☐ Niveau : _____ Elémentaire ☐ Niveau_____

RESPONSABLES LÉGAUX*

Parent 1 **Autorité parentale* : Oui ☐ Non ☐**

NOM : _____ **Prénom :**_____

Profession : **Situation familiale :**

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Employeur et adresse lieu de travail** _____

Courriel : _____@_____

Parent 2 **Autorité parentale* : Oui ☐ Non ☐**

NOM : _____ **Prénom :** _____

Profession : **Situation familiale :**

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Employeur et adresse lieu de travail** _____

Courriel : _____@_____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) **Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐**

Organisme : _____ **Personne référente :** _____

Adresse : _____

Code postal : _ ___ _____ **Commune :** _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° CAF :_____ **Régime Sécurité Sociale :**_____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES sur l'année 2019 2020

Garderie matin :	**Oui ☐**	**Non ☐**	**Garderie soir :**	**Oui ☐**	**Non ☐**
Étude surveillée :	**Oui ☐**	**Non ☐**	**Restaurant scolaire :**	**Oui ☐**	**Non ☐**
Transport scolaire :	**Oui ☐**	**Non ☐**	**Y-a-t-il un PAI ?**		