

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE**ELEVE**

NOM : _____ Prénom(s) : _____ / _____ / _____ Sexe : M F
Né(e) le :/...../..... Lieu de naissance (commune et département) : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Scolarité demandée : Maternelle CYCLE 2 CYCLE 3 Niveau : _____
Date de rentrée souhaitée : _____

RESPONSABLES LEGAUX

1^{er} parent : Nom de naissance : _____ Autorité parentale : Oui Non
NOM Marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
(si différente de celle de l'enfant)
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Profession : _____
Courriel : _____@_____

2^{ème} parent : Nom de naissance : _____ Autorité parentale : Oui Non
NOM marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Profession : _____
Courriel : _____@_____

Autre responsable pour les enfants en famille d'accueil (personne physique ou morale)

Organisme : _____ Personne référente : _____
Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone : _____ Téléphone portable : _____
Courriel : _____@_____

Date : _____

Signature des deux parents