

## Fiche de renseignements- Inscription scolaire

Pour une entrée en :  Maternelle  Élémentaire

### Enfant

**NOM :**

Prénom :

Né(e) le : / /

Lieu de Naissance:

Sexe :  Masculin Féminin**Adresse de l'enfant : N° :**

Voie :

Code postal :

Ville :

N° Téléphone:

Dernière école fréquentée :

**Ville :****Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :**

NOM et Prénom :

N° Téléphone :

### Parents

**Nom Père :**

Prénom :

**Adresse :**

Code postal :

Ville:

N° Téléphone :

Mail:**Nom Mère :**

Prénom :

**Adresse :**

Code postal :

Ville:

N° Téléphone :

Mail:

### Composition Familiale

 Mariés Célibataire Union Libre Séparé(e) Divorcé(e ) PACS**Frères et sœurs au même domicile :****Nom :****Prénoms :****Année de naissance :****MEDECIN:****Nom :****N° Téléphone :****Adresse :****Contre-indications ou allergies graves :****EN CAS D'URGENCE :** Personne à prévenir en priorité :

N° Téléphone :

**EN CAS D'ACCIDENT, VOTRE ENFANT SERA CONDUIT A L'HOPITAL D'EAUBONNE****Date :****Signature(s) du (des) responsable(s) :**