

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR 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° de téléphone:

Dernière école fréquentée:

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

Nom et prénom:

N° de téléphone:

### PARENTS

Nom père:

Nom mère:

Prénom:

Prénom:

Date de naissance:

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Lieu de naissance:

Adresse:

Adresse:

Code postal:

Ville:

Code postal:

Ville:

N° de téléphone:

N° de téléphone:

Mail:

Mail:

### COMPOSITION FAMILIALE

Mariés

Célibataire

Union libre

Séparé(e)

Divorcé(e)

Pacsé

### Frères et sœurs au même domicile :

Nom :

Prénoms :

Année de naissance :

**MEDECIN :**

Nom :

Numéro de Téléphone :

Adresse :

Contre-indications ou allergies :

**EN CAS D'URGENCE :**

Personne à prévenir en priorité :

Numéro de téléphone :

**EN CAS D'ACCIDENT, VOTRE ENFANT SERA CONDUIT A L'HOPITAL D'EAUBONNE**

Date :

Signature (s) du (des) responsable (s) :