

Fiche d'inscription 26-27
Ecole Saint Edern

Nom et prénom de l'enfant :

Sexe : Féminin Masculin

Nationalité : française autre :

Né(e) le : **à** **Département :**

Ecole fréquentée l'année dernière :

Scolarisation :

Mon enfant démarrera l'école : en septembre en janvier autre :

En classe de

SITUATION DE FAMILLE

Parent 1 – Mère/RESPONSABLE LEGAL	Parent 2-Père/RESPONSABLE LEGAL
<p>Nom et prénom du responsable légal 1:</p> <p>.....</p> <p>Adresse du responsable légal 1 :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Code postal :</p> <p>Commune :</p> <p>☎(Portable) :</p> <p>Email :</p>	<p>Nom et prénom du responsable légal 2:</p> <p>.....</p> <p>Adresse du responsable légal 2 (si différente)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Code postal :</p> <p>Commune :</p> <p>☎(Portable) :</p> <p>Email :</p>
<p>Profession responsable légal 1 :</p> <p>.....</p> <p>Entreprise :</p> <p>☎(Travail) :</p>	<p>Profession responsable légal 2 :</p> <p>.....</p> <p>Entreprise :</p> <p>☎(travail) :</p>

Responsable(s) de l'enfant :

- Les deux parents
- Mère seule
- Père seul
- Autre cas (préciser) :

Lieu de résidence de l'enfant :

- Chez son père et sa mère
- Chez son père ou sa mère (garde alternée)
- Chez son père
- Chez sa mère
- Famille d'accueil
- Autre cas (préciser) :

Facturation de la scolarité de l'enfant :

- Les deux parents
- Mère (parent 1) : 50% ou 100%
- Père (parent 2) : 50% ou 100%
- Autre (à préciser) :

Santé

Contre-indications médicales, allergies :

.....
.....

Indications particulières :

.....
.....

La fratrie

(Merci de remplir du plus âgé au plus jeune)

Place dans la fratrie	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ECOLE FREQUENTEE
1				
2				
3				
4				
5				

Signature des deux parents :