

PARENTS

Nom (*père*) :Prénom (*père*) :

Nom (*mère*) :Prénom (*mère*) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone ☎ : ☎ :

ENFANT

Nom : Prénom :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : __ / __ / __ Commune de naissance :

Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

L'enfant a-t'il des allergies alimentaires : Oui Non

Détails :

.....

Si l'enfant est déjà scolarisé dans une autre commune :

Ville :

Ecole : Classe :

Souhait de pré-inscription des responsables légaux

Maternelle : Toute petite section Petite section Moyenne section Grande section

Elémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

Vœu :

Ecole

Motif

.....

Réservé à l'administration « sous réserve de la carte scolaire » :

.....