

# Fiche d'inscription

## ELEVE

NOM : \_\_\_\_\_ Sexe  masculin  féminin

PRENOM :

Né(e) le : ...../...../..... à \_\_\_\_\_ Dépt : .....

Date d'entrée à l'école souhaitée :

- Pour la rentrée 2025/2026  oui  non

- Autres dates à préciser : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX)

M. / Mme / M & Mme\* : \_\_\_\_\_ \* rayer les mentions inutiles

Adresse :

Code postal :

Commune :

: ...../...../...../...../..... - Port. : ...../...../...../...../..... - Port. : ...../...../...../...../.....

Mail : .....

## PERE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète (si différente) :

Profession :

## MERE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète (si différente) :

Profession :

## SITUATION MATRIMONIALE :

Vivant maritalement  pacsés  mariés  séparés  divorcés  veuf(ve)

**OBLIGATOIRE: Pour les parents séparés ou divorcés, indiquer l'adresse du parent qui n'a pas la garde de l'enfant: (Circulaire du Ministère de l'Education Nationale du 13.10.99)**

## PARTICULARITES DE SANTE

ex : allergies, asthme, troubles de la vue, de l'audition...

Date du dernier rappel de vaccin DTCP (ou tétravax, DT Polio...) :

(Photocopies des vaccins)

" Je, soussigné(e) M. / Mme  
renseignements ci-dessus

, certifie l'exactitude des

Le :

Signature :