

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Informations sur l'enfant

Nom :	Prénom :
Né(e) le	à :
Nationalité :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de rentrée prévue :	

Pour les enfants venant d'un autre établissement

Nom et adresse de l'ancienne école :	
Date de radiation :	Cours suivi :

Informations sur la famille

Nom du père :	Prénom :
Adresse :	
☎ :	courriel :
Profession :	

Nom de la mère :	Nom de jeune fille :	Prénom :
Adresse :		
☎ :	courriel :	
Profession :		

Autorité parentale :

Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>				
Situation des parents :						
Mariés <input type="checkbox"/>	Pacsés <input type="checkbox"/>	Vie commune <input type="checkbox"/>	Veuf(ve) <input type="checkbox"/>	Séparés <input type="checkbox"/>	Divorcés <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
En cas de séparation, mode de garde de l'enfant :						

Informations particulières

Vaccinations à jour : oui <input type="checkbox"/> (vérification sur carnet de santé par le chef d'établissement)	Non <input type="checkbox"/> (fournir un certificat de contre-indication vaccinale)
Signalements particuliers :	

Je soussigné(e) certifie inscrire mon enfant nommé ci-dessus à l'école St Raphaël des Landes-Genusson pour l'année scolaire 2022 / 2023 et uniquement dans cette école.

Signature des deux parents

De la mère de l'enfant :

Du père de l'enfant :