Ecole St Raphaël
Rue Jeanne d'Arc
85130 LES LANDES GENUSSON
02.51.91.69.34 – 07 88 69 60 50
direction@leslandesgenusson-straphael.fr

FICHE DE PRE-INSCRIPTION 24/25

Informations sur l'enfant

Nom :	Prénom :
Né(e) le	à :
Nationalité :	Sexe : M ❐ F ❐
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 ❐ Mère ❐ Tuteur ❐

Situation des parents :
Mariés ❐ Pacsés ❐ Vie commune ❐ Veuf(ve) ❐ Séparés ❐ Divorcés ❐ Autre❐……

En cas de séparation, mode de garde de l'enfant :……

Informations particulières

Vaccinations à jour : oui ❐ *(vérification sur carnet de santé par le chef d'établissement)*	Non ❐ (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 2024 / 2025 et uniquement dans cette école.

Signature des deux parents

De la mère de l'enfant : Du père de l'enfant :