

Demande d'inscription écoles de Saint-Mars-du-Désert

Ecole Maternelle Philippe CORENTIN Ecole Elémentaire George SAND

Année : / à partir du :

ELEVE :

Nom : Prénom(s) : Sexe : M F

Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) :

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Commune :

Votre enfant est-il vacciné ? Oui Non Date :

RESPONSABLES LEGAUX :

Mère Nom de jeune fille : Autorité parentale : Oui Non

Nom marital (nom d'usage) : Prénom :

Profession : Situation familiale :

Adresse (si différente de l'élève) :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Mail :

Père Autorité parentale : Oui Non

Nom : Prénom :

Profession : Situation familiale :

Adresse (si différente de l'élève) :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Mail :

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui Non

Organisme : Personne référente :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse (si différente de l'élève) :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE