

Niveau* : 2 ans – PS – MS – GS – CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2
* à entourer

ANNÉE SCOLAIRE 20__ / 20__

ÉLÈVE

NOM : _____ **Prénom(s) :** _____

NOM d'usage : _____ **Sexe :** M F

Né(e) le : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Commune de naissance : _____ **Département :** _____

Nationalité (à des fins exclusivement statistiques) : _____

Adresse : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_|_| **Commune :** _____

RESPONSABLE LÉGAUX

Mère NOM de NAISSANCE : _____ **Autorité parentale :** OUI NON

NOM d'usage : _____ **Prénom(s) :** _____

Profession : _____ **Situation familiale :** _____

Adresse : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_|_| **Commune :** _____

☎ domicile : |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||_|_| **☎ mobile :** |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||_|_|

☎ travail : |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||_|_| **Numéro de poste :** _____

Messagerie électronique : _____ @ _____

Père **Autorité parentale :** OUI NON

NOM de NAISSANCE : _____ **Prénom(s) :** _____

Profession : _____ **Situation familiale :** _____

Adresse : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_|_| **Commune :** _____

☎ domicile : |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||_|_| **☎ mobile :** |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||_|_|

☎ travail : |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||_|_| **Numéro de poste :** _____

Messagerie électronique : _____ @ _____

Pièces à fournir :

- Pour les élèves de Toute Petite et Petite section : **4 photos d'identité**
- Pour les élèves déjà scolarisés dans une autre école : **certificat de radiation**

Pièces à présenter :

- **Livret de famille**
- **Carnet de santé** attestant que les vaccinations obligatoires sont à jour (DTPolio) ou un certificat médical l'attestant.