

FICHE INSCRIPTION Année scolaire : 20...../20.....

Date d'inscription :/...../.....	Classe de : <input type="checkbox"/> Acc <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> P6	Implantation :
Entrée effective :/...../.....		

ELEVE

NOM :	Prénom	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Date de naissance :/...../.....	Lieu :	Nationalité :
N° registre national : _____	Placement du juge : <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	
Date d'entrée en P1 :/...../.....	Niveau année précédente : <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> P6	
Rue :	N°	Bt
CP	Localité :	

Nom de l'école précédente :
Adresse :

RESPONSABLE

NOM :	Prénom	Nationalité :
Statut : <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> co-habitant(e) (facultatif)		
Profession :		
Rue :	N°	Bt
CP	Localité :	
Fixe /	GSM /	<input type="checkbox"/> mail frais
Mail :	<input type="checkbox"/> débiteur frais	n° national :

CO-RESPONSABLE

NOM :	Prénom	Nationalité :
Statut : <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> co-habitant(e) (facultatif)		
Profession :		
Rue :	N°	Bt
CP	Localité :	
Fixe /	GSM /	<input type="checkbox"/> mail frais
Mail :	<input type="checkbox"/> débiteur frais	n° national :

En cas de séparation ou de divorce, un jugement a-t-il été prononcé au sujet de l'autorité parentale ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON en faveur de
--

Personne(s) de contact en cas d'urgence :

Mme/M au /

Mme/M au /

Renseignements utiles dans le cadre scolaire. (médicaux/apprentissages)

.....
.....
.....
.....

Le responsable de l'enfant a fourni :

- une composition de ménage
- un document de changement d'école
(Si nécessaire)

Le responsable s'engage à prendre connaissance et adhérer aux dispositions suivantes reprises sur le site de l'école.

- ↳ Les projets éducatif et pédagogique du PO
- ↳ Le projet de l'école et pastoral
- ↳ Le ROI

Le responsable de l'enfant **autorise – n'autorise pas*** l'usage des photos prises dans le cadre scolaire à des fins pédagogiques lors de diverses activités ou afin d'agrémenter sites Internet, brochures, Class Dojo, ...

Fait à

Signature :

Le/...../....

* Biffer la mention inutile

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

RESPONSABLE

NOM :

Prénom :

Signature :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

CO-RESPONSABLE

NOM :

Prénom :

Signature :

Divers :

.....
.....
.....