

FICHE D'INSCRIPTION

ELEVE				
Nom de l'enfant		Enfant déjà scolarisé	OUI	NON
Prénom		Si oui Nom de l'établissement		
Date de naissance		CP - Ville		
Lieu de naissance		Date d'entrée prévue à Ste Anne		
Nationalité		En quelle classe		

RESPONSABLES LEGAUX		
	PÈRE	MERE
NOM		
PRENOM		
Adresse		
CP VILLE		
Tél domicile		
Tél portable		
E-mail		
Profession		
Tél professionnel		
n° Sécurité Sociale		
Adresse SS		
Facturation	<input type="checkbox"/> Prélèvement(1) <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Facture par mail : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	
Situation de famille : <input type="checkbox"/> mariés, vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcés, séparés <input type="checkbox"/> veuf(ve)		

(1) Joindre un RIB nous vous transmettrons le mandat SEPA à signer

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE	
Nom/prénom :	<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant :	<input type="checkbox"/> autorisée à prendre l'enfant
Adresse complète :	
☎ domicile :	☎ portable :

Nom, prénom et date de naissance des frères et sœurs

Nom	Prénom	Date de naissance

Problèmes de Santé

Allergies / contre-indications / traitements longue durée

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

Coordonnée du médecin traitant

GARDERIE	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Soir
TRANSPORT SCOLAIRE	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
RESTAURANT SCOLAIRE	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

AUTORISATION :

- Nous soussignés, autorisons l'équipe enseignante de l'école à prendre, sur avis médical en cas de maladie ou d'accident de mon enfant, toutes les mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales y compris éventuellement l'hospitalisation

Important en cas de changement d'une des adresses ou numéro de téléphone mentionnés, ci-dessus, veuillez avertir l'école immédiatement.

Joindre à cette fiche :

- ✓ Copie de la page du livret de famille concernant l'enfant
- ✓ Copie des vaccinations du carnet de santé
- ✓ Si l'enfant est scolarisé, le certificat de radiation

Nous demandons à ce que notre enfant soit inscrit à l'Ecole Sainte Anne d'Allaire.

SIGNATURES