

Fiche d'inscription



ÉLÈVE

Nom de l'enfant	<input type="text"/>	Enfant déjà scolarisé	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Prénom	<input type="text"/>	Si oui Nom de l'établissement	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	CP-Ville	<input type="text"/>	
Sexe	<input type="text"/>	Date d'entrée prévu à Ste Anne	<input type="text"/>	
Lieu de naissance	<input type="text"/>	En quelle classe	<input type="text"/>	
Nationalité	<input type="text"/>			

RESPONSABLES LÉGAUX

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
CP Ville		
Tél domicile		
Tél portable		
E-mail		
Profession		
Tél professionnel		
N° Sécurité Sociale		
Adresse Sécurité Sociale		

Facturation Prélèvement Chèque Facture par mail : Père Mère

Situation de famille Mariés, vie maritale Célibataire Divorcés, séparés veuf(ve)

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

Nom	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence
Prénom	<input type="text"/>	
Lien avec l'enfant	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> autorisée à prendre l'enfant
Adresse complète	<input type="text"/>	
N° Tel. Domicile	<input type="text"/>	N° Tel. Portable <input type="text"/>

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

Matin

Soir

TRANSPORT SCOLAIRE

Oui

Non

RESTAURANT SCOLAIRE

Oui

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 avvertir 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

Ecole Ste Anne - 26 Rue du Deil - 56350 ALLAIRE

Tél : 02 99 71 91 19 - mail : eco.stean.allaire@wanadoo.fr