

INSCRIPTION SCOLAIRE 2017/2018

ECOLE :

(ne pas renseigner)

classe :

ENFANT : Fille Garçon

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Nationalité : Française Autre

Adresse du domicile :

..... Téléphone :

Ecole d'origine : Commune :

Responsable 1 Père Mère Tuteur

NOM : Prénom :

Téléphone

Adresse :

Situation de Famille :

Responsable 2 Père Mère Tuteur

NOM : Prénom :

Téléphone

Adresse (si différente) :

Frères et sœurs scolarisés en maternelle et/ou primaire

Nom et prénom Ecole et classe
.....
.....

SANTE :

Votre enfant a des allergies **OUI** **NON**

Doit-on mettre en place un Projet d'Accueil Personnalisé (P.A.I.) **OUI** **NON**

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier.

ST VALLIER DE THIEY, le

SIGNATURE DES PARENTS

Les renseignements portés dans ce dossier ne sont destinés qu'aux personnes autorisées par la loi (Directions d'école, Service de l'Education et hiérarchie municipale en charge de l'Education) et ne sont conservés que pendant la durée légale. Vous pouvez bénéficier d'un droit d'accès et de rectification des informations.

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

Justificatif de domicile
Certificat de radiation
Jugement (s'il y a lieu)