

Ecole de PIMPRESZ

FICHE D'INSCRIPTION

NOM et Prénom de l'élève :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

NOM, Prénom, date de naissance du Père ou Tuteur :

Profession du Père :

Tél. lieu de travail :

Numéro de sécurité sociale aux régimes spéciaux :

NOM de jeune fille, Prénom, date de naissance de la Mère :

Profession de la Mère :

Tél. lieu de travail :

Numéro de sécurité sociale aux régimes spéciaux :

Nombre d'enfants :

Nombre d'enfants à charge :

Année de naissance de tous les enfants :

Adresse des Parents :

Numéro de téléphone Fixe :

Numéro de téléphone portable :

(Nom et téléphone d'un proche dans le cas où nous aurions des difficultés à vous joindre)

Numéro d'Allocations Familiales :

Adresse de la Caisse :

Nom et adresse du Médecin de famille :

En cas de nécessité, si les circonstances le permettent, dans quel établissement hospitalier souhaitez-vous que votre enfant soit transporté :

Votre enfant est-il tenu au port de lunettes :

Situation particulière (santé, vie familiale, droit de garde, etc...) que vous tiendriez à signaler dans l'intérêt de l'enfant. Si confidentiel, mettre sous pli cacheté.

Ecole fréquentée auparavant :

Classe :

Fait à _____ le _____

Signatures :

NB : Il est rappelé aux familles qu'elles doivent se munir du carnet de santé, livret de famille, justificatif de domicile et un certificat de radiation pour les enfants n'habitant pas la commune.