** Fiche d’inscription école**  

1 rue du Bourg

59134 Herlies

Tél. : 03.20.29.22.97

E-mail : slaffra.herlies@orange.fr

 **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’ENFANT**

|  |
| --- |
| NOM : ……………………………………………………PRÉNOM : ………………………………………..NÉ(E) LE :………………………………………………. À : ………………………………………………….SEXE : FÉMININ MASCULIN NATIONALITÉ : …………………………………………ADRESSE : ……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………TÉLÉPHONE : ……………………………………………………………………………………………………Si l’enfant était scolarisé l’année précédente, préciser dans quel établissement :………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………. |



**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX**

SITUATION FAMILIALE :

 MARIÉS PACSÉS CÉLIBATAIRE DIVORCÉS

 SÉPARÉS VEUF(VE)

Responsable légal 1 :

NOM : …………………………………………………… PRÉNOM : ………………………………………..

NÉ(E) LE :………………………………………………. À : …………………………………………………….

SEXE : FÉMININ MASCULIN

PROFESSION : …………………………………………………………………………………………………..

EMPLOYEUR : …………………………………………………………………………………………………..

ADRESSE : …………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

TÉLÉPHONE  PERSO: …………………………………………………………………………………………

TÉLÉPHONE  PRO: …………………………………………………………………………………………

MAIL : …………………………………………………………………………………………………………………

Responsable légal 2 :

NOM : …………………………………………………… PRÉNOM : ………………………………………..

NÉ(E) LE :………………………………………………. À : …………………………………………………….

SEXE : FÉMININ MASCULIN

PROFESSION : …………………………………………………………………………………………………..

EMPLOYEUR : …………………………………………………………………………………………………..

ADRESSE : …………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

TÉLÉPHONE  PERSO: …………………………………………………………………………………………

TÉLÉPHONE  PRO: …………………………………………………………………………………………

MAIL : …………………………………………………………………………………………………………………

N° CAF : ………………………………………………………………………………………………………………

N° SÉCURITÉ SOCIALE : ……………………………………………………………………………………….

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE :

 1 photo Photocopie des vaccins Photocopie attestation sécurité sociale

 Photocopie livret de famille Acte de naissance Attestation CAF

 Certificat de radiation