

Classe :

Date du rendez-vous :

Personne ayant pris le RDV : Père Mère Autres :

Date d'entrée :

Date de sortie :/...../.....

ELEVE

NOM : **PRENOM(S) :**

Date de naissance : Lieu : Dép. :

Nationalité Française autre (à préciser) : Sexe : F ou M

RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) père et mère père mère autres(s) membre(s) Préciser.....

Mr et Mme Mr Mme célibataire marié(s) divorcé(s) séparé(s) vie maritale veuf(ve) remarié(s)
 pacsé(s)

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille de la maman : Prénom :

N° et rue :

Code postal : Ville :

 Domicile :

 (père) : adresse mail Père :

 (mère) : adresse mail Mère :

EN CAS DE SEPARATION OU DIVORCE, NOM D'USAGE ET ADRESSE DE L'AUTRE PARENT :

Mr Mme Nom - prénom

N° et rue étage..... porte

Code postal Ville

  adresse mail :

L'enfant vit : chez son père chez sa mère en garde alternée

FAMILLE

Nombre d'enfants :



FRERES(S) / SŒUR(S) :

- Nom : Prénom : Classe : Ecole/Etabl. :

- Nom : Prénom : Classe : Ecole/Etabl. :


- Nom : Prénom : Classe : Ecole/Etabl. :

- Nom : Prénom : Classe : Ecole/Etabl. :

PROFESSION DU PERE	PROFESSION DE LA MERE
Nom de l'employeur	Nom de l'employeur
	

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : Nom et Prénom

Lien de parenté :



FAMILLE D'ACCUEIL ou FOYER : Nom de la famille d'accueil :

Adresse.....



RESPONSABLE LEGAL PAYEUR (dont l'enfant est rattaché fiscalement) :

Facturation scolarité	<input type="radio"/> père-mère	<input type="radio"/> père	<input type="radio"/> mère	Nom de l'organisme
Facturation self	<input type="radio"/> père-mère	<input type="radio"/> père	<input type="radio"/> mère	<input type="radio"/>
Envoi courrier bulletins/absences	<input type="radio"/> père-mère	<input type="radio"/> père	<input type="radio"/> mère	<input type="radio"/>

SCOLARITE **ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE en 2021-2022**

Nom & adresse :

Classe :

Classe redoublée(s) :

PIECES FOURNIES PAR LA FAMILLE :

- Copie du livret de famille
- Copie des vaccinations
- Copie de l'extrait de jugement, si parents séparés ou divorcés
- Résultats scolaires
- Certificat de radiation

Je soussigné(e) :

Père, Mère, Tuteur légal de l'élève

demande son inscription en classe de à l'école SAINT-GOHARD, à partir du

Fait à SAINT-NAZAIRE, le
Signature précédée de 'lu et approuvé'