

FICHE ENFANT

Cadre réservé à l'administration

Rue tampon

oui

non

Classe : PS

MS

GS

CP

CE1

CE2

CM1

CM2

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : Prénom : sexe : F M

Date de naissance :

Votre enfant était-il scolarisé dans une autre école ? OUI NON

Si oui, dernière école fréquentée : Ville :

Régime alimentaire : porc sans porc

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE FOYER DE L'ENFANT

Responsable 1

Responsable 2

Célibataire

Union libre

Marié

Pacsé

Séparé

Situation familiale

Divorcé

Veuf(ve)

Qualité de :

Mère

Père

Tuteur

Mère

Père

Tuteur

Nom :

Prénom :

Date naissance

Garde de l'enfant :

Partagée (1we/2) Alternée

Exclusive

Jugement : OUI

NON

Autorité parentale :

OUI

NON

OUI

NON

Adresse

Code postal

Ville

Tel domicile

Tel portable

Tel travail

@ Mail

Je souhaite recevoir les factures :

par courrier

par mail

Je certifie sur l'honneur inscrire mon enfant avec l'accord du 2^{ème} responsable légal

Je certifie sur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus

Signature(s) du(des) responsable(s) de l'enfant (en cas de signature électronique, indiquer votre nom et prénom) :

Nom :

Fait à Arpajon le

Prénom :