

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

Situation familiale : Célibataire Union libre Marié Pacsé Séparé
 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 :