

# FICHE D'INSCRIPTION

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Actuellement, il est en classe de : .....

Rentrée prévue le : ..... en classe de : .....


Frères et sœurs plus âgés dans l'école : .....

Ecole d'origine : ..... Niveau : .....

RESPONSABLES DE L'ENFANT	RESPONSABLE			CONJOINT		
Nom, Prénom						
Date de naissance						
Situation familiale (entourer votre choix)	Mariés Pacsés	Vie maritale	Divorcés	Séparés	Veuf(ve)	
Profession						
<i>Nom du tuteur légal de l'enfant</i>						
Adresse						
Code postal et Commune						
Adresse e-mail du responsable				@		
Adresse e-mail du responsable <i>(si séparation / divorce)</i>				@		
TELEPHONES						
Domicile : ___/___/___/___/___	Domicile conjoint : ___/___/___/___/___					
Portable responsable : ___/___/___/___/___	Portable conjoint : ___/___/___/___/___					
Travail responsable : ___/___/___/___/___	Travail conjoint : ___/___/___/___/___					
Famille ou ami : ___/___/___/___/___	Préciser le nom de la personne : _____					

MEDECIN DE FAMILLE

Dr : \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lieu d'hospitalisation (entourer votre choix) :      CHD

CLINIQUE Saint-Charles

VACCINATIONS

DT POLIO : Première injection : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Deuxième injection : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Troisième injection : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rappel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Personnes pouvant venir chercher l'enfant (préciser le lien de parenté / 3 maximum) :

---

---

---

Contre indications médicales éventuelles, suivi spécialistes, autres :

---

---

---

Double envoi des documents en cas de séparation/divorce :

OUI       NON

Fait à ..... , le .....

*Signature(s) :*

Pièces à joindre à la fiche d'inscription :

- une copie de l'extrait d'acte de naissance de l'enfant ou une copie de la page parents et de la page enfant du livret de famille
- la charte éducative de confiance
- l'autorisation de diffusion
- le règlement de l'école daté et signé
- le certificat de radiation si changement d'école