



FICHE D'INSCRIPTION

Date : _____

Nom Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Baptisé : OUI NON Adresse mel : _____

Adresse _____ Ville : _____

PERE	MERE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
N° tel. domicile :	N° tel. domicile :
N° tel. travail :	N° tel. travail :
N° de portable :	N° de portable :

Situation familiale : Marié Célibataire Séparé Divorcé Veuf Concubin

Nombre de frères : _____ Date de naissance : _____ Scolarisés : OUI NON

Nombre de sœurs : _____ Date de naissance : _____ Scolarisés : OUI NON

Établissements : _____ St Dominique Classe : _____

CANTINE

L'enfant mangera-t-il à la cantine ? OUI NON
 TOUS LES JOURS OCCASIONNELLEMENT

SANTE

Problèmes particuliers : _____

SITUATION SCOLAIRE

ADMIS EN CLASSE DE _____ POUR LA RENTREE _____

A-t-il doublé une classe : NON OUI - Laquelle ? _____

École d'origine : Nom _____ Ville _____

AUTORISEZ-VOUS VOTRE ENFANT A SORTIR SEUL DE L'ECOLE ? OUI NON

Nom de la personne qui reprendra l'enfant : _____

DATE ET SIGNATURES DES PARENTS :