

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

COMMUNE : DOUCHY-MONTCORBON

ANNEE : 2024-2025

ELEVE

NOM : **Prénoms :** Sexe : M F

Né(e) le : Lieu de naissance : (commune et département).....

Adresse:

Code Postal : Commune:

Scolarité demandée : Maternelle PS MS GS (CP CE1 CE2 CM1 CM2

(*) cocher le niveau

RESPONSABLES LEGAUX

Parent 1 : Nom de naissance Nom marital..... Autorité parentale : OUI NON

Prénom :

Profession :

Adresse (si différente de celle de l'élève) :

Code Postal : Commune:.....

Téléphone domicile : portable:..... travail:.....

employeur :

Courriel:..... **numéro de la C.A.F.**.....

Parent 2 : nom de naissance Nom marital Autorité parentale : OUI NON

Prénom :

Profession :

Adresse (si différente de celle de l'élève):

Code Postal : Commune:.....

Téléphone domicile : portable:..... travail:.....

Courriel:.....

employeur :

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : OUI NON

Organisme:..... Personne référente:.....

Fonction:..... Lien avec l'enfant :

Adresse:.....

Code Postal : Commune:

Téléphone domicile : Téléphone portable:.....

Courriel:.....

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie du matin OUI NON Garderie du soir OUI NON

Transport scolaire OUI NON Restaurant scolaire OUI NON **si allergies le signaler**

Facturation services périscolaires (cantines, garderies) parent 1 ou parent 2

l'enfant est-il hémophile OUI NON

est-il sujet à des malaises partiduliers OUI NON

si OUI lesquels.....

l'enfant a-t-il des contre-indications alimentaires OUI NON

si OUI lesquelles.....

l'enfant a-t-il des allergies OUI NON

si OUI lesquelles.....

Nom du médecin de l'enfant téléphone.....

en cas d'urgence ou en cas d'absence des parents l'enfant pourra être confié à :

M. téléphone.....

adresse

REGLEMENTS

je soussigné Mr, Mme **CERTIFIE** avoir reçu les règlements de la cantine,

de la garderie et en accepter les modalités.

fait à le

signature