

Dossier à retourner en Mairie de Leffrinckoucke

Représentant légal 1

Mme M. Nom : Nom de jeune fille :
Prénom : Date de naissance : / /
Adresse du domicile :
Code postal : Ville :
N° de tél portable : / / / / N° de tél professionnel : / / / /
Courriel : @

Lien de parenté avec l'enfant :

Père Mère Tuteur légal Autre :

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Veuf(ve) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e)

Garde alternée : OUI NON

Si oui, semaine Paire Impaire

Profession :

Représentant légal 2

Mme M. Nom : Nom de jeune fille :
Prénom : Date de naissance : / /
Adresse du domicile :
Code postal : Ville :
N° de tél portable : / / / / N° de tél professionnel : / / / /
Courriel : @

Lien de parenté avec l'enfant :

Père Mère Tuteur légal Autre :

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Veuf(ve) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e)

Garde alternée : OUI NON

Si oui, semaine Paire Impaire

Profession :

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :

Fiche d'inscription scolaire

École souhaitée : René Bonpain Albert Favresse
 Maternelle Maternelle
 Élémentaire Élémentaire

Identité de l'enfant

Nom :
Prénoms :
Date et lieu de naissance : / / à
Sexe : Masculin Féminin
Adresse de résidence :

Enfant déjà scolarisé : OUI NON
Si oui dans quelle école : Ville : Classe :

Si demande de dérogation, merci d'exposer vos motivations sur papier libre à joindre à ce document.

Personnes à contacter en cas d'urgence et / ou autorisée à récupérer l'enfant

Nom : Prénom :
Lien de parenté avec l'enfant :
Ville de résidence :
N° de tél portable : / / / / N° de tél professionnel : / / / /

Nom : Prénom :
Lien de parenté avec l'enfant :
Ville de résidence :
N° de tél portable : / / / / N° de tél professionnel : / / / /

Santé

Nom - Prénom du médecin :
Téléphone : / / / /
Établissement hospitalier souhaité :
Observations particulières : Allergies, précautions, etc :
.....

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnée sur cette fiche.

Pièces à fournir

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- Copie du livret de famille ou acte de naissance de l'enfant.
- En cas de séparation ou de divorce, photocopie du jugement attestant du mode de garde et de l'autorité parentale.
- Photocopie du carnet de santé (vaccins).
- Certificat de radiation (si votre enfant était scolarisé dans une autre école).

Fait à Le
« Lu et approuvé », signature :