

FICHE D'INSCRIPTION ECOLE PRIMAIRE PONTCARRÉ



■ ENFANT

NOM : _____
 Prénom : _____
 Sexe : _____
 Né(e) le : _____ à _____

■ SITUATION FAMILIALE DES PARENTS :

Marié Concubinage/Pacsé Célibataire Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

AUTORITÉ PARENTALE exercée par :

Parent 1 : NOM, Prénom : _____

Parent 2 : NOM, Prénom : _____

Tuteur : NOM, Prénom : _____

Adresse de résidence de l'enfant : _____

PARENT 1

☎ Travail : /____/____/____/____/____/

☎ Personnel : /____/____/____/____/____/

📱 Portable : /____/____/____/____/____/

NOM/adresse employeur :

Profession :

PARENT 2

☎ Travail : /____/____/____/____/____/

☎ Personnel : /____/____/____/____/____/

📱 Portable : /____/____/____/____/____/

NOM/adresse employeur :

Profession :

■ DIVERS :

- **Adresse mail :** _____
- **Assurance :** Nom organisme : _____ N° de contrat _____
- **N° Sécurité Sociale du parent assuré :** _____
- **Nom de votre mutuelle :** _____
- **Allocations familiales :** Nom Organisme _____ N° Allocataire : _____

■ PARTIE MEDICALE :

Médecin de famille : ☎ 01 /____/____/____/

Important à signaler : Allergies, remarques médicales, contre-indications, spécificités alimentaires, PAI,... : _____

Dernier établissement scolaire de l'enfant : _____

Partie réservée à l'administration :

Date de l'entrée scolaire : _____

Date de sortie scolaire : _____