



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Ecole Sainte-Marie

79 grande rue
88 340 LE VAL D'AJOL
03 29 30 68 18
ste-marie-val@wanadoo.fr

Inscrit(e) le : _____ Année scolaire : _____ Classe : _____

Ecole fréquentée : _____

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : M F

Né(e) le : ___/___/___ Lieu de naissance (commune et département) : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune

: _____

Frères/ Soeurs (noms et âges) : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (1) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Courriel : _____

Père

Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (1) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Courriel : _____

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin 7 h 15 – 8 h 00 : Oui Non Occasionnelle

Garderie soir 17 h 00 – 18 h 00 : Oui Non Occasionnelle

Aide aux devoirs :

16 H – 16 H 30 Oui Non Occasionnelle

16 H 30 – 17 H Oui Non Occasionnelle

Cantine scolaire : Oui Non Occasionnelle

Transport scolaire : Oui Non

MEDECIN TRAITANT

NOM : _____ Tél. : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Problèmes de santé connus :

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :