



Date : .....



Direction de l'Education de l'Enfance et de la Jeunesse  
Tél. : 05.59.64.49.53

## FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

### ENFANT

Nom et Prénom : .....
Date et Lieu de naissance : ..... <input type="checkbox"/> Niveau
Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Allergies : ..... <input type="checkbox"/> Médicamenteuse <input type="checkbox"/> Alimentaires <input type="checkbox"/> Autres
Nom et Prénom : .....
Date et Lieu de naissance : ..... <input type="checkbox"/> Niveau
Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Allergies : ..... <input type="checkbox"/> Médicamenteuse <input type="checkbox"/> Alimentaires <input type="checkbox"/> Autres
Nom et Prénom : .....
Date et Lieu de naissance : ..... <input type="checkbox"/> Niveau
Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Allergies : ..... <input type="checkbox"/> Médicamenteuse <input type="checkbox"/> Alimentaires <input type="checkbox"/> Autres

### PARENTS

<u>PARENT 1</u>	<u>PARENT 2</u>
NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse Domicile : .....	Adresse Domicile : .....
Code postal : .....	Code postal : .....
Ville : .....	Ville : .....
N° portable : .....	N° portable : .....
Adresse Mail : .....	Adresse Mail : .....
Profession : .....	Profession : .....
Employeur : .....	Employeur : .....
Lieu de Travail : .....	Lieu de Travail : .....
Téléphone Bureau : .....	Téléphone Bureau : .....
Autorité Parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Autorité Parentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

### Documents à fournir

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Livret de famille   | <input type="checkbox"/> Attestation accord 2ème parent (si séparation)                |
| <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile                                  | <input type="checkbox"/> Jugement  |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'hébergement                                 | <input type="checkbox"/> Carnet de santé (pages vaccinations)                          |
| <input type="checkbox"/> Certificat de Radiation<br>(en cas de changement d'école) | <input type="checkbox"/> N° CAF 40 ou 64<br>ou avis d'impôts 2023 sur les revenus 2022 |

### Observations :