

Formulaire d'inscriptions scolaire Année scolaire 2024/2025

ENFANT:	<u>CLASSE</u> :
Nom: Date de naissance: Adresse:	à
> PARENTS	
<u>PERE</u>	<u>MERE</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse (si différente de celle de l'enfant)	Adresse (si différente de celle de l'enfant)
Numéro de téléphone :	Numéro de téléphone :
Numéro de portable :	Numéro de portable :
Mail:	Mail :
N° allocataire CAF :	
> <u>SANTE</u> :	
Médecin de famille :	Téléphone :
Centre hospitalier (clinique) où doit être co	
Veuillez indiquer toute recommandation particulière concernant l'enfant (allergie, maladie)	

IMPORTANT : établir impérativement un bulletin par enfant.

Documents à joindre obligatoirement :

- Copie du livret de famille
- Copie des vaccinations à jour
- Justificatif de domicile