

Nom – Prénom de l'enfant :

Né(e) le/...../..... à Nationalité :

Sexe : masculin féminin Scolarisé(e) en classe de

NOM et Prénom du représentant légal :

Frères et sœurs – NOM - prénom – date de naissance – classe – établissement :

.....
.....
.....

Observations (régime alimentaire, allergies, ennuis de santé, traitement ...) :

.....
.....

Nom et prénom du responsable légal 1 :

Adresse code postal : ville :

Profession :

☎ domicile : :.../... /.../.../.....

☎ portable :.../... /.../.../.....

Courriel :

Nom et prénom du responsable légal 2 :

Adresse (si différente) :

Profession :

☎ domicile : :.../... /.../.../.....

☎ portable :.../... /.../.../.....

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et
déclare inscrire mon enfant à l'école Saint-Gildas pour la rentrée scolaire 2019/2020**

Le

Signature(s)

Pièces à joindre : photocopie des vaccinations (carnet de santé)

photocopie du livret de famille (parents et enfant)

certificat de radiation de l'école où est actuellement scolarisé(e) l'enfant