

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION

Année scolaire 2020-2021

Classe :

Responsables de l'enfant **MERCI DE FOURNIR LA PHOTOCOPIE DES CARTES D'IDENTITE**

Père : Nom et prénom : _____ Adresse : _____ _____ _____ Téléphone fixe : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____ e-mail : _____ Profession : _____	Mère : Nom et prénom : _____ Adresse : _____ _____ _____ Téléphone fixe : _____ Portable : _____ Téléphone travail : _____ e-mail : _____ Profession : _____
--	--

Situation familiale

Parents mariés ou en couple Parent isolé
 Parents séparés Parents divorcés
Mode de garde : unique partagée Parent ayant la résidence de l'enfant : _____
 Personne(s) légalement responsable(s) de l'enfant : _____
(joindre photocopie acte de jugement du divorce/garde de l'enfant)

Enfant

NOM : _____ Prénoms : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___ Lieu : _____ n° dépt. : ___

Nationalité : _____

Adresse : _____

Crèche ou école d'origine _____ Classe précédente : _____

Religion : _____ Date éventuelle du Baptême : _____

Suivi de l'enfant

Mon enfant a redoublé : classe : _____ année : _____

Mon enfant porte des lunettes : oui non

Mon enfant a des problèmes de santé : _____

Mon enfant a de l'asthme : oui non Mon enfant souffre d'allergie : _____

Mon enfant est suivi en dehors de l'école par :

- Un orthophoniste Un psychologue Un médecin Un rééducateur
 Une assistante sociale Un CMP / CMPP Autres :

Autres enfants dans la famille

Nom et prénom	Age	Ecole ou profession