ECOLE PRIVEE SAINTE THERESE D'AVILA
47 Bd Dahdah – 13004 MARSEILLE
Tél : 04 91 62 35 79
Fax : 04 91 62 29 85

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION

Année scolaire 2024-2025 **Classe :**

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

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