

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION

O École maternelle O École élémentaire

L'ÉLÈVE	
Nom:	• •
A-t 'il un P.A.I. (Projet d'Accueil I	Individualisé) ?
O OUI O NON	
A-t 'il une intolérance aliment O OUI O NON	aire reconnue (fournir un certificat médical) ?
	RESPONSABLE LÉGAL 1
Autorité parentale : 🛮 oui 🗘 i	non
Nom de naissance :	
Prénom (s):	
	Lieu de naissance :
Adresse (si différente de l'enfant)) :
Profession:	Employeur :
Adresse de l'employeur :	
	portable : 🅿 professionnel :
courriel:@	
Numéro allocataire CAF :	
	RESPONSABLE LÉGAL 2
Autorité parentale : 🛭 oui 🗗	
Nom de naissance :	5
• •	
	Lieu de naissance :
Adresse (si differente de l'enfant,) :
Profession:	Employeur :
	portable: 🅿 professionnel:
courriel:@	
Numéro allocataire CAF:	
Diacoc à fournir : livret de famille i	ustificatif de domicile, carnet de santé, certificat de radiation (éventuel).