

INSCRIPTION SCOLAIRE ECOLES PUBLIQUES VESCOVATO

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

- Ecole Elémentaire U BEL FIURITU (du CP au CM2)
- Ecole Maternelle U BEL FIURITU (de la Classe passerelle à la Grande section)
- Ecole BILINGUE Vescovato Village (de la Petite section de maternelle au CM2)

Année scolaire : 20 /20

Classe :

ÉLÈVE

Nom de famille : Sexe : M F

Nom d'usage : Prénom(s) :

Né(e) le :/...../..... Lieu de naissance (commune et département) :

Ecole précédemment fréquentée :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parent (1)

Nom de famille.....Prénom:.....

Nom d'usage :Profession :

Adresse :

Code postal : Commune

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : Tél. domicile :Tél travail.....

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Parent (2)

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage :Profession :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : Tél. domicile :Tél. travail :

Courriel.....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Autre responsable légale (personne physique ou morale)

Lien avec l'élève (*):

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage : Organisme :

Profession :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

FRATRIE

Nom	Prénom	Date de naissance

GARDERIE DU MATIN OUI NON

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

TRANSPORT SCOLAIRE OUI NON

LUNDI MATIN MARDI MATIN JEUDI MATIN VENDREDI MATIN

LUNDI APRES- MIDI MARDI APRES- MIDI JEUDI APRES- MIDI VENDREDI APRES- MIDI