

Fiche d'inscription - Ecole élémentaire du Bayle

Année scolaire **2020/2021** - 06810 Auribeau Sur Siagne - ☎ 04 89 35 50 57

Photo

CANTINE <input type="checkbox"/> <i>(Inscription auprès du gestionnaire en Mairie)</i>	TRANSPORT SCOLAIRE <input type="checkbox"/>	GARDERIE <input type="checkbox"/> <i>(Inscription auprès de la CAPG)</i>	Situation familiale : _____ Copie d'un éventuel jugement <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> <i>Préciser</i>
---	---	---	--

Renseignements concernant l'enfant

Nom :

Prénom :

Ecole et niveau de l'année précédente :

Date de naissance : à Dep (.....)

Nationalité :

Résidence de l'enfant :

Téléphone du domicile familial :

Renseignements concernant les parents

<i>Père</i>	<i>Mère</i>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Profession :	Profession :
Tel professionnel et Ville :	Tel professionnel et Ville :
Tel portable :	Tel portable :
email :	email :

Informations utiles pour le bon déroulement de la scolarité de votre enfant

- Suivis extérieurs (orthophonique, psychologique...) :

- Fratrie (frères ou sœurs/âge et établissement fréquenté)

Autres :

Renseignements sanitaires

Vaccinations et dates des derniers rappels : BCG _____ DTPolio _____ ROR _____

Médecin traitant : Tel :

Allergie/intolérance :

Lunettes Appareil dentaire Appareil auditif.....

Autres :

Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant ou à contacter en cas de besoin

Mr – Mme: Tél :

Mr – Mme: Tél :

Mr – Mme: Tél :

Date et signatures des parents :

