



FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTION À L'ÉCOLE DES EMBRUNS

RENSEIGNEMENTS sur l'ENFANT

NOM : PRENOM : M F
Date de Naissance : / / VILLE : CP :

Adresse :
22 -

Date Prévue : / / 201... Classe :
1^{ère} INSCRIPTION OUI NON
CHANGEMENT D'ÉCOLE OUI NON

Si oui, Certificat de radiation à remettre à l'école

Nom de l'ancienne école:..... Ville : CP :

Pré-Inscription aux SERVICES MUNICIPAUX :

- | | | | |
|---|--|---|------------------------------|
| - Restauration scolaire | <input type="checkbox"/> OUI régulièrement | <input type="checkbox"/> OUI occasionnellement | <input type="checkbox"/> NON |
| - Accueil périscolaire du matin | <input type="checkbox"/> OUI régulièrement | <input type="checkbox"/> OUI occasionnellement | <input type="checkbox"/> NON |
| - Accueil périscolaire du mercredi midi | <input type="checkbox"/> OUI régulièrement | <input type="checkbox"/> OUI occasionnellement | <input type="checkbox"/> NON |
| - Accueil périscolaire du soir | <input type="checkbox"/> OUI régulièrement | <input type="checkbox"/> OUI occasionnellement | <input type="checkbox"/> NON |
| - TAP : Temps d'Activités Périscolaires | <input type="checkbox"/> OUI toutes périodes | <input type="checkbox"/> OUI certaines périodes | <input type="checkbox"/> NON |

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

NOM du **PERE** : Prénom :
Adresse : - 22..... -

☎ Dom : 0 ... / / / / Portable : 0... / / / / Travail : 0... / / / /

NOM de la **MERE** : Prénom :

Adresse : - 22..... -

☎ Dom : 0 ... / / / / Portable : 0... / / / / Travail : / / / /

PERSONNE RESPONSABLE LEGALE et PAYEUR : PERE MERE AUTRE.....

A Saint-Quay-Portrieux, le /... / 201...

Signature du responsable ou des 2 parents (si séparés ou divorcés) :

Pour l'inscription en Mairie, se munir de :- livret de famille (ou à défaut, extrait d'acte de naissance)

- justificatif de domicile
- accord des 2 parents si séparés ou divorcés

Pour l'inscription à l'École, se munir de :- livret de famille (ou à défaut, extrait d'acte de naissance)

- justificatif de domicile
- certificat éventuel de radiation
- photocopie des vaccinations DT-Polio
- tous N° de téléphone utiles

Après inscription en mairie, prendre RV avec le(la) directeur(ice) des Ecoles des EMBRUNS, rue des écoles

- Maternelle, Mr J CHERIAUX au 02 96 70 94 26
- Elémentaire, Mme K RALLON au 02 96 70 56 43