



Dossier d'inscription

En classe de : _____

Rentrée prévue le : _____

RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ENFANT

NOM _____ Prénom _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à _____ Dépt. : _____

Nationalité : _____ Sexe : Masculin Féminin

Scolarité suivi l'année dernière

Année scolaire	Classe	Nom et adresse de l'établissement

Date de radiation : ____ / ____ / 2____

RENSEIGNEMENT CONCERNANT

LE REPRESENTANT LEGAL

Parent ou tuteur ou organisme à qui sera adressé le courrier

- Monsieur - Madame - M. et Mme - Mademoiselle - Organisme

NOM _____ Prénom _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code postal _____

Tél. : _____

Adresse mail : _____

Accepte de recevoir les informations de l'école par mail (direction, OGEC, APEL)



RENSEIGNEMENT CONCERNANT LA FAMILLE

Situation familiale :

- Marié - Pacsé - Vivant maritalement - Célibataire - Divorcé(e) - Veuf

PERE
Beau-père
Tuteur

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance : _____

Profession : _____

Adresse (si différente p.1) : _____

_____ Code postal _____

MERE
Belle-mère
Tutrice

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance : _____

Profession : _____

Adresse (si différente p.1) : _____

_____ Code postal _____

Nombre d'enfants : _____ dont _____ à charge

Nous soussignés, Je soussigné (e)certifions (e) inscrire
notre (mon) enfant, nommé ci-dessus, à l'école Notre-Dame de L'Envol de Sainte-
Flaive-des-Loups et attestons (atteste) sur l'honneur ne pas l'avoir inscrit ni
l'inscrire dans une autre école.

Date : _____

Signature du Père ou Beau-père ou Tuteur

Signature de la Mère ou Belle-mère ou Tutrice



VACCINATIONS

VACCINS antipoliomyélitique, antidiphthérique (DT Polio),... :

1° injection le :

2° injection le :

3° injection le :

Prochain rappel le :

Informations particulières concernant l'enfant :

Dossier complété par :

- ⇒ Les photocopies des pages de vaccinations du carnet de santé de l'enfant.
- ⇒ Les photocopies du livret de famille