



DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION
Ecole Communale Germaine BARES

Année Scolaire 202 -202 **Classe.....**

Elève

NOM.....Prénom.....Sexe ☐ F ☐ G
Né(e) le.....à.....Nationalité :.....
Adresse :.....
Nom et adresse de l'ECOLE précédemment fréquentée :.....
Code Postal :.....VILLE :.....
.

Responsables légaux

Lien avec l'enfant : ☐ Père ☐ Mère Autorité parentale ☐ OUI ☐ NON
Situation familiale : Célibataire-Marié(e)-Veuf (Ve)-Séparé(e)-Concubin(e)-Pacsé(e) (rayer la mention inutile)
NOMPrénom.....
Adresse :.....
Code Postal :.....
Ville :.....
Profession.....Employeur.....
Numéro de Téléphone : Fixe.....Portable.....
Bureau.....
Mail.....

Lien avec l'enfant : ☐ Père ☐ Mère Autorité parentale ☐ OUI ☐ NON
Situation familiale : Célibataire-Marié(e)-Veuf (Ve)-Séparé(e)-Concubin(e)-Pacsé(e) (rayer la mention inutile)
NOMPrénom.....
Adresse :.....
Code postal :.....
Ville :.....
Profession.....Employeur.....
Numéro de Téléphone : Fixe.....Portable.....
Bureau.....
Mail.....

Autre responsable légal (personne Physique ou morale)

Organisme :.....Autorité parentale ☐ OUI ☐ NON
Adresse :.....
Code Postal :.....Ville :.....
Numéro de Téléphone : Fixe.....Portable.....
Bureau.....
Mail.....

Frères et Sœurs

Nom.....Prénom.....Classe.....

 Etablissement
 scolaire.....
 Nom.....Prénom.....Classe.....

 Etablissement
 scolaire.....
 Nom.....Prénom.....Classe.....

 Etablissement
 scolaire.....
 Nom.....Prénom.....Classe.....

 Etablissement
 scolaire.....

Renseignements concernant la ou les personnes à prévenir en cas d'urgence

	Nom et Prénom	Téléphone fixe Téléphone Portable	Adresse
Première personne			
Deuxième personne			
Troisième personne			
Quatrième personne			

Coordonnées du médecin traitant

Nom	Adresse	Téléphone

Recommandations utiles des parents (prothèses, allergies.....).....

Votre enfant est bénéficiaire d'un PAI (Protocole de soin individuel) ☐ OUI ☐ NON

(Si oui joindre une copie du document à jour)

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant..... titulaire de
 l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Aspet le

Signature Père

Signature Mère

Signature Autre responsable légal