



# FICHE D'INSCRIPTION

## Informations sur l'enfant

Nom :	Prénom :
Né(e) le :	à
Nationalité :	Sexe : <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/>
Date de rentrée prévue :	

À remplir pour les élèves venant d'un autre établissement

Nom et adresse de l'ancienne école :
Date de radiation :

## Informations sur la famille

Nom du père :	Prénom :
Adresse :	Né le :
Téléphone fixe : Téléphone portable : Téléphone professionnel : Mail :	Profession :

Nom de jeune fille de la mère :	Prénom :
Adresse ( si différente de celle du père ) :	Née le :
Téléphone fixe : Téléphone portable : Téléphone professionnel : Mail :	Profession :

Situation familiale : Mariés  Pacsés  Vie maritale  Séparés  Divorcés  Veuf(ve)

**Pour les parents séparés, joindre la copie de la décision du Juge aux affaires Familiales fixant la résidence de l'enfant et les modalités d'exercice de l'autorité parentale.**

1 rue Séraphin Buton 85180 Les Sables d'Olonne  
Tél : 02.51.21.07.79 - E-mail : saintpaul.chefkate@wanadoo.fr

--

Responsable légal de l'enfant : PÈRE  MÈRE  TUTEUR

Nom du tuteur ( le cas échéant ) :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	
AUTRES RESPONSABLES ( nourrice, grands-parents, ... )	
Nom :	Prénom :
Adresse :	Téléphone :

### *Informations particulières*

Vaccinations obligatoires à jour :    Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ( fournir une photocopie des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations)    ( fournir un certificat de contre-indication vaccinale )
Signalements particuliers :

Je soussigné(e) ..... certifie inscrire mon enfant, nommé ci-dessus,  
à l'école S' PAUL des Sables d'Olonne à compter du .....

à compter de l'année scolaire 20..-20..

**Signature des deux parents :**