École Maternelle Suzanne Herbinière-Lebert LUYNES

DATE:



## FICHE INDIVIDUELLE PRE-INSCRIPTION ECOLE MATERNELLE ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

**SIGNATURE**:

Date d'entrée à l'	école : 🔲 rent	rée septembre	autre (précisez) ://
L'ENFANT :			
Nom :	Prénom :		Sexe:
Date de naissance : Adresse :	Lieu de naisso	ance (Ville/départe	ment) :
L'enfant réside :  chez les parents [			
ener reside : E ener les parents [	onez le pere	chez la mere	garae arternee
LA FAMILLE :	🗖 -	<b>—</b>	
Situation de famille des parents : $\square$	Mariés 🔲 Pacsés		<u> </u>
Parent ou représentant légal		Parent ou représentant légal	
Autorité parentale : 🔲 oui 🔲 non		Autorité parentale : 🔲 oui 🔲 non	
Nom de jeune fille :			
Nom marital:		Nom de famille:	
Prénom :		Prénom :	
Date de naissance :		Date de naissance :	
Lieu de naissance :		Lieu de naissance :	
Profession:		Profession:	
Adresse (si différente de celle de l'enfant) :		Adresse (si différente de celle de l'enfant) :	
N° de téléphone domicile :		N° de téléphone domicile :	
N° tél. portable :		N° tél. portable :	
N° tél professionnel :		N° tél professionnel :	
Courriel:		Courriel:	
LA FRATRIE :			
Nombre de frères et sœurs :			
Précisez Prénom, Nom (si différent), a	nnée de naissance	et école fréquent	tée :
Prénom (nom si différent)	Année de	naissance	École fréquentée
<u>INSCRIPTION EN :</u>			
Classe : 🔲 Petite section 🔲 Moyenne	e section 🔲 Gro	ande section	
LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE IMPE	<u>:RAIIVEMENI :</u>		
■ Justificatif de domicile daté de	i d- 2i-		
■ Carnet de santé (Vaccinations			
Livret de famille	a jour,		
Certificat de radiation si l'enf	ant ost dájá scola	uricó dans una auto	ra ácola
Dérogation scolaire, si vous ne			ie ecole
Delogation scolume, si vous ne	residez pus d Lu)	y 11C3.	