Ecole Maternelle Publique Les Chaumes Route de Nantes Belleville-sur-Vie 85170 Bellevigny
Tél.: 02 51 41 13 18 ce.0851177t@ac-nantes.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'INSCRIPTION

ENFANT

NOM:_____ Prénom:_____ Sexe: M ☐ F☐

Né(e) le: ___/___/___Lieu de naissance (commune et département):_____

Adresse:_____

Code postal:_____ Commune:_____

RESPONSABLES LEGAUX

Mère ☐/ Père ☐/ Tuteur ☐: NOM:_____ Autorité parentale: Oui☐ Non☐

NOM marital:_____ Prénom:_____

Profession:_____ Situation familiale:_____

Adresse:_____

Code postal:_____ Commune:_____

Téléphone domicile:_____ Téléphone portable:_____

Téléphone travail:_____ Adresse mail:_____

Mère☐/ Père☐ Tuteur☐: NOM:_____ Autorité parentale: Oui☐ Non☐

NOM marital:_____ Prénom:_____

Profession:_____ Situation familiale:_____

Adresse:_____

Code postal:_____ Commune:_____

Téléphone domicile:_____ Téléphone portable:_____

Téléphone travail:_____ Adresse mail:_____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale: Oui☐ Non☐

Organisme:_____

Fonction:_____ Lien avec l'enfant:_____

Adresse:_____

Code postal:_____ Commune:_____

Téléphone :_____ Téléphone portable:_____

Adresse mail:_____

Ancienne école fréquentée :_____

Informations périscolaires :

Garderie périscolaire : Oui Non Cantine scolaire : Oui Non

Date Signature Mère ☐/ Père ☐/ Tuteur ☐: Signature Mère ☐/ Père ☐/ Tuteur ☐: