



FICHE D'INSCRIPTION

2024 – 2025

PHOTO
A
COLLER

NOM et prénom de l'élève : Ext. D.P. / G. F.

Date et lieu de naissance : département :

Nationalité : Classe demandée : TPS PS MS GS
CP CE1 CE2 CM1 CM2

Ecole d'origine ou type de garde antérieure :

Acompte versé (**pas de remboursement en cas de désistement**) : oui non Chèque Espèces

Adresse email :

Adresse email :

accepte de recevoir les informations de l'école par mail

COORDONNEES DES PARENTS

<i>Responsable légal 1</i>	<i>Responsable légal 2</i>
Nom et prénom: -----	Nom et prénom: -----
Adresse : -----	Adresse : (si différente) -----
-----	-----
-----	-----
☎ domicile : -----	☎ domicile (si différent) : -----
☎ portable : -----	☎ portable : -----
Profession : -----	Profession : -----
☎ travail : -----	☎ travail : -----
Etat civil : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/>	

<i>NOM et prénom des frères et soeurs</i>	<i>Année de naissance</i>	<i>Etablissement fréquenté</i>

Autorisez-vous l'école à faire paraître des photos (groupes) sur son site Internet ? oui non

Votre enfant a-t-il un suivi extérieur (orthophoniste, psychomotricien, ...) ? oui non

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier ? oui non

Fait à Caen, le

Signature des représentants légaux :