

**ATTESTATION D'INSCRIPTION SCOLAIRE
2020/2021**

ELEMENTAIRE

ENFANTS

Nom et Prénom Féminin Masculin

Date de naissance Lieu Nationalité

PARENTS

Situation familiale mariés séparés en concubinage pacsés

PERE

Nom et prénom

adresse

Tél domicile : Portable e-mail

Profession Tél travail

Adresse employeur

MERE

Nom et prénom

adresse

Tél domicile : Portable e-mail

Profession Tél travail

Adresse employeur

DATES DE VACCINATIONS

B.C.G. Dernière injection Diphtérie Tétanos Polio

ALLERGIE (S) RESPIRATOIRES, ALIMENTAIRES ou MALADIES CHRONIQUES

OUI (dossier PAI à remplir) NON

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Fait à Le Signature

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

ECOLE D'AFFECTION

NIVEAU

Pièces fournies livret de famille Avec dérogation oui
 carnet de santé non
 justificatif de domicile
 pièce d'identité du parent qui se présente