# ATTESTATION D'INSCRIPTION SCOLAIRE
# 2020/2021

# MATERNELLE

## 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'AFFECTATION NIVEAU

Pièces fournies
- ☐ livret de famille
- ☐ carnet de santé
- ☐ justificatif de domicile
- ☐ pièce d'identité du parent qui se présente

Avec dérogation oui ☐ non ☐