**ATTESTATION D'INSCRIPTION SCOLAIRE**

**2024/2025**

MATERNELLE

|  |
| --- |
| **ENFANT**Nom :……………………………………..Prénom :………………………………. Féminin[ ]  Masculin[ ] Né(e ) le …/…/20… à ………………………………………………………………Département : ……….. |

|  |
| --- |
| **PARENTS**Situation familiale : mariés[ ]  divorcés[ ]  concubins[ ]  pacsés[ ]  séparés[ ] **MÈRE**Nom et prénom  .……………………………………………………………………………………………....Adresse : ………………………………………………………………………………………………………Tél. domicile : ………………………Portable…………………………… mail ……………………………..Profession : …………………………………. CSP……..Tél. travail : ………………………………………..Adresse employeur……………………………………………………………………………………………...**PÈRE**Nom et prénom  .……………………………………………………………………………………………....Adresse : ………………………………………………………………………………………………………Tél. domicile : ………………………Portable…………………………… mail ……………………………..Profession : …………………………………. CSP……..Tél. travail : ………………………………………..Adresse employeur……………………………………………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **DATES DE VACCINATIONS**D.T.Polio : …………………………………………….. Date du rappel : ……………………………. |

|  |
| --- |
| **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 …../…../20….. Signature

|  |
| --- |
| CADRE RÉSERVÉ A L’ADMINISTRATION Dérogation OUI[ ]  NON[ ] Régime : Demi-pensionnaire [ ]  Externe[ ]  Pour PS : Dortoir OUI[ ]  NON[ ] Pièces fournies [ ]  certificat de radiation Demande aménagement temps PS OUI[ ]  NONPièces fournies [ ]  livret de famillePièces fournies [ ]  carnet de santéPièces fournies [ ]  justificatif de domicilePièces fournies [ ]  pièce d’identité des parents |