



VEUILLEZ-VOUS MUNIR DES PHOTOCOPIES DES DOCUMENTS SUIVANTS :

POUR TOUS LES ENFANTS

- Justificatif de domicile
- Carnet de santé (vaccins à jour)
- Assurance scolaire et extrascolaire
- Avis d'imposition sur les revenus
- 1 photo d'identité

En plus, POUR LES NOUVEAUX inscrits

- Livret de famille
- Certificat de radiation (si changement d'école)
- Pièce d'identité des parents

SCOLARISATION DES ENFANTS 2020/2021

Nom et prénom(s) de l'enfant :

Classe fréquentée en 2020/2021 :

Né(e) le : Lieu : Sexe : F M

N° CAF : N° de Sécurité Sociale :

Adresse de correspondance de la famille :

.....

.....

PERE

NOM :		Tél Domicile :	
Prénom :		Tél Portable :	
Employeur :		Tél Travail :	
		Mail :	

MERE

NOM :		Tél Domicile :	
Prénom :		Tél Portable :	
Employeur :		Tél Travail :	
		Mail :	

Situation Familiale (rayer les mentions inutiles)

Mariés	Divorcés	Séparés	Célibataire	Concubinage	Veuf(ve)
--------	----------	---------	-------------	-------------	----------

FREQUENTATIONS

CANTINE : Oui **TOUS les jours** (lundi/mardi/mercredi/jeudi/vendredi) Oui **TOUS les jours sauf le mercredi**
 Oui **OCCASIONNELLEMENT** (gestion via le portail famille) Non

ETUDES (élémentaires) : Oui **TOUS les jours**
 Oui **OCCASIONNELLEMENT** (gestion via le portail famille) Non

ALSH (Accueil de Loisirs) :

Matin : Oui **TOUS les jours** Oui **OCCASIONNELLEMENT** (gestion via le portail famille) Non
 Soir (mater) : Oui **TOUS les jours** Oui **OCCASIONNELLEMENT** (gestion via le portail famille) Non
 Mercredi : Oui Toute l'année Oui **OCCASIONNELLEMENT** (gestion via le portail famille) Non
 Vacances scolaires : Oui (gestion via le portail famille) Non

RECOMMANDATIONS

Régime alimentaire : Sans porc oui non Sans bœuf oui non
 Végétarien oui non PAI oui non
 Autres (à préciser)

NOM du médecin Traitant : **Tél :**