



Document à remplir et à retourner au service Affaires Scolaires

Tél : 04 90 33 95 57  
Service affaires scolaires

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
Année scolaire 2016/2017

Date de la demande : .....

CADRE RESERVE AU DIRECTEUR		N°Registre Matricule
<input type="checkbox"/>	Livret de famille	
<input type="checkbox"/>	Certificat de radiation	
<input type="checkbox"/>	Certificat d'inscription scolaire	
<input type="checkbox"/>	Dates des vaccinations : DTP	...../...../.....    ..../...../.....    ..../...../.....    .....

Pour une entrée en : ECOLE MATERNELLE                       ECOLE ELEMENTAIRE

Nom et prénom de l'enfant : ..... Classe :.....  
 Date de naissance : ...../...../..... et lieu ..... Sexe :  F     M  
 Adresse du domicile de l'enfant :.....

**RESPONSABLES LEGAUX**

	Père	Mère
Nom et prénom		
Adresse	..... Code postal :  _ _ _ _ _  Ville.....	..... Code postal :  _ _ _ _ _  Ville.....
Profession		
Tél. domicile	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Tél. portable	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Tél. travail	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Adresse mail		
N° de Sécurité Sociale	... /..... /..... /..... /..... /..... /..... /.....	... /..... /..... /..... /..... /..... /..... /.....

Situation familiale :  Union libre     Célibataire     Mariage     Divorce     Veuf (ve)  
 Famille d'accueil     Adoption     Séparation     Pacs

**Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les parents si possible)**

Nom, prénom ..... N° de téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse : .....

L'enfant a-t-il des frères et sœurs scolarisés au Thor (hors collège)?     OUI             NON

Si oui, compléter le tableau ci-dessous :

Nom et prénom	Date de naissance	École fréquentée

Je soussigné(e) (père, mère ou représentant légal \*) .....  
 atteste sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur ce document.

À Le Thor, le .....

Signature

(\* ) Rayer les mentions inutiles