



FICHE D'INSCRIPTION

Ecole publique Germaine Tillion
1, rue du Pâtis
56380 BEIGNON
Tel/ Fax : 02-97-75-73-37
ecole.publique.beignon@wanadoo.fr

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : M . F

DATE ET LIEU DE
NAISSANCE :

Ecole précédente (pour les nouveaux
arrivants) nom:.....Lieu :

Adresse précise de l'enfant
si différente de celle des parents.....

NOM ET PRENOM DU PERE :

Profession :

Adresse :

...
Téléphone : DOMICILE _____ TRAVAIL _____
PORTABLE _____ @ _____

NOM ET PRENOM DE LA MERE :

Profession :

Adresse :

Téléphone : DOMICILE _____ TRAVAIL _____
PORTABLE _____ @ _____

Responsable légal(e) de l'enfant :

Frères / sœurs : Prénom : date de naissance :/...../.....
Prénom : date de naissance :/...../.....
Prénom : date de naissance :/...../.....
Prénom : date de naissance :/...../.....

ALLERGIES OU PROBLEMES DE SANTE CONCERNANT VOTRE ENFANT :

NOM DU MEDECIN DE FAMILLE :adresse :

Je soussigné(e), (Nom, Prénom du responsable légal)
AUTORISE le corps médical à pratiquer toute intervention qu'il jugerait indispensable dans l'intérêt de mon enfant.

Fait à Beignon le _____



Signature du responsable légal



FICHE D'INSCRIPTION

Ecole publique Germaine Tillion
1, rue du Pâtis
56380 BEIGNON
Tel/ Fax : 02-97-75-73-37

ecole.publique.beignon@wanadoo.fr

Documents remis à l'inscription pour photocopie

1	Livret d'état civil	
2	Carnet de santé : vaccin DT POLIO	
3	Certificat de radiation	
4	Justificatif de résidence à Beignon délivré par la Mairie	
5	Attestation d'assurance responsabilité civile <u>et individuelle</u> <u>accident</u>	
6	Notification du jugement pour la garde d'enfant en cas de divorce	

HORAIRES 2016 – 2017 :

8h45-12h00 13h45-15h45

Mercredi 8h45-11h45