

# INSCRIPTION ECOLE MATERNELLE DE DOLVING

## ENFANT A INSCRIRE :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Sexe : féminin  masculin  Nationalité : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

## COMPOSITION DU FOYER DE L'ENFANT : personnes habitant avec l'enfant

<u>Parent ou représentant(e) 1</u>	<u>Parent ou représentant(e) 2</u>
Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>
Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus <input type="checkbox"/>	Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus <input type="checkbox"/>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Tél du domicile : .....	Tél du domicile : .....
Portable : .....	Portable : .....
Tél professionnel : .....	Tél professionnel : .....
Courriel : .....	Courriel : .....

## SITUATION FAMILIALE

Marié(e)  Vie maritale ou PACS  Divorcé(e) ou séparé(e)  Célibataire  Veuf(ve)

## FILIATION DE L'ENFANT : père/mère n'habitant pas avec l'enfant

Nom	Prénom	Adresse	Père/Mère	Autorité parentale Oui/non

## ENFANTS HABITANT LA MEME ADRESSE

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de scolarisation

## AUTRES PERSONNES RESPONSABLES :

Qualité (nourrice, grand parent...) : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_