

FICHE D'INSCRIPTION

Ecole Ste Thérèse
20 rue du Calvaire
56380 Guer St Raoul
0297757534
ste.therese.st-raoul@orange.fr



NOM de l'enfant : **Prénom** :

Date de naissance :/...../..... à : dépt/pays :

Garçon Fille Nationalité :

Cours à suivre : _____ **Souhait** Filière Classique
 Filière Montessori cycle 1(PS MS GS) cycle 2 (CP CE CE2)

Si filière Montessori, combien d'année pensez-vous rester sur l'école ? :

Adresse précise de l'enfant :

Dernière école fréquentée

Nom et adresse de l'école :

Responsable légale 1 :

Adresse :

Profession :

Tél dom :/...../...../...../..... tél travail :/...../...../...../..... portable :/...../...../...../.....

Mail :@.....

Responsable légal 2 :

Adresse (si identique au responsable 1 ne pas remplir) :

Profession :

Tél dom :/...../...../...../..... tél travail :/...../...../...../..... portable :/...../...../...../.....

Mail :@.....

Situation familiale : marié : divorcé : pacsé concubinage séparé

Garde conjointe : oui / non si non Responsable légal(e) de l'enfant :

en cas de divorce merci de fournir le jugement de droit de garde.

Frères / sœurs (à l'école ou qui n'est pas encore scolarisé) :

nom	prénom	date de naissance

L'inscription sera renouvelée tacitement chaque année, sous condition de signer le contrat de scolarisation et de respecter ce contrat.

à fournir : Livret de famille et carnet de santé (vaccin DT polio à jour), RIB, contrat de scolarisation. Pour les inscriptions en cours d'année, une attestation d'assurance individuelle.

Date et signature :