

INSCRIPTIONS SCOLAIRES

(Merci de renseigner l'ensemble des données en MAJUSCULES)

REPRESENTANT LEGAL 1

☐ Mère ☐ Père ☐ Autre : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Mail : _____ @ _____

REPRESENTANT LEGAL 2

☐ Mère ☐ Père ☐ Autre : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse si différente du représentant légal 1 : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Mail : _____ @ _____

SITUATION FAMILIALE

☐ Mariés ☐ Concubinage ☐ Célibataire ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐ Pacsés

ENFANT(S) À INSCRIRE

NOM : _____

Prénom : _____

Né (e) le : _____

Genre : ☐ M ☐ F

☐ PAI alimentaire ☐ PAI médical

NOM : _____

Prénom : _____

Né (e) le : _____

Genre : ☐ M ☐ F

☐ PAI alimentaire ☐ PAI médical

NOM : _____

Prénom : _____

Né (e) le : _____

Genre : ☐ M ☐ F

☐ PAI alimentaire ☐ PAI médical

Dossier MDPH : ☐ oui ☐ non

Si besoin des accueils périscolaires et/ou extrascolaires, veuillez remplir le formulaire d'inscription « **élève en situation de handicap** » se trouvant sur le portail famille rubrique (documents)

CANTINE ☐ Oui ☐ Non *(réservation à faire par vos soins sur le portail famille)*

TYPE DE REPAS ☐ classique ☐ sans porc ☐ végétarien