



FICHE D'INSCRIPTION ECOLE DE LA SOURCE

Année scolaire 20.. / 20..

Pour une entrée en Maternelle Elémentaire

Enfant Nom : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : ___ / ___ / ___ Sexe : F M
 Adresse de l'enfant : _____
 Dernière école fréquentée : _____
 Votre enfant présente-t-il un handicap pouvant occasionner un aménagement à réaliser dans l'école ?
 Oui Non si oui, vous serez prochainement contacté par notre service

Père n° S.S. : _____
 Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 N° téléphone : _____ n° mobile : _____
 Courriel : _____

Mère n° S.S. : _____
 Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 N° téléphone : _____ n° mobile : _____
 Courriel : _____

Composition familiale

mariés célibataire union libre séparé(e) divorcé(e) pacs

Eventuellement, nom et prénom autre adulte résidant dans le foyer de l'enfant : _____

Frères et sœurs au même domicile :

NOM	PRENOM	Date de naissance	Scolarisé(e) à Awoingt oui/non	Nom de L'Etablissement

Date :

Signature du responsable :