

Nom – Prénom de l'enfant :

Né(e) le à Sexe : F / G

Date d'entrée à l'école :

Nom et prénom du père

Adresse

Profession :

☎ domicile :/...../...../...../..... ☎ portable :/...../...../...../..... ☎ travail :/...../...../...../.....

adresse@mail :@

Nom et prénom de la mère

Adresse :

Profession :

☎ domicile :/...../...../...../..... ☎ portable :/...../...../...../..... ☎ travail :/...../...../...../.....

adresse@mail :@

Scolarité antérieure :

Date de radiation de la dernière école fréquentée :

Année	Classe	Etablissement fréquenté

Votre enfant a-t-il redoublé ? OUI / NON . Si oui, entourez la classe : GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Frères et sœurs :

Nom Prénom Date de naissance.....

..... Prénom Date de naissance

..... Prénom Date de naissance

Date :

Signature(s)