

## Année Scolaire 2016/2017

Madame, Monsieur : \_\_\_\_\_ inscrivent à la rentrée scolaire 2016/2017 :

Septembre 2016     Janvier 2017     Autre : \_\_\_\_\_

Les enfants suivants :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ dpt \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ dpt \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ dpt \_\_\_\_\_

Père	Mère
NOM et Prénom.....	NOM et Prénom .....
Adresse .....	NOM de Jeune fille.....
.....	Adresse .....
Profession.....	.....
NOM et Adresse de l'employeur.....	Profession .....
.....	NOM et Adresse de l'employeur.....
N° de téléphone domicile	.....
/ / / / / / / / / / / / / / / /	N° de téléphone domicile
N° de téléphone du travail	/ / / / / / / / / / / / / / / /
/ / / / / / / / / / / / / / / /	N° de téléphone du travail
N° Portable / / / / / / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / / / / / /
Mail : / / / / / / / / / / / / / / / /	N° Portable / / / / / / / / / / / / / / / /
.....	Mail : / / / / / / / / / / / / / / / /

Pour le jour de l'inscription, se munir des pièces suivantes :

- Livret scolaire
- Livret de famille
- Carnet de santé
- Certificat de radiation

### SUIVI DE SCOLARITE

Ecole(s) fréquentée(s).

PS ..... MS ..... GS .....

Si l'enfant a des frères et sœurs. Merci de compléter le tableau ci-dessous :

NOM	Prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée

A .....  
 Le .....

Signature Père

Signature Mère