

**VILLE d'ETREPAGNY**

Rue Maréchal Foch - BP 11
 27150 ETREPAGNY
 Tél. : 02 32 55 71 44
 Fax. : 02 32 27 68 45
 Mail : ecole@etrepagny.fr

FICHE INDIVIDUELLE DE PRE-INSCRIPTION**ECOLE MATERNELLE ou PRIMAIRE****ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022**

Date d'entrée à l'école : rentrée de septembre 2021 Autre date, précisez :/...../.....

L'ENFANT :

Nom : Prénom : Sexe : F M
 Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : (Ville/Département) :
 Adresse :
 Code postale : Ville :
 L'enfant réside : Chez les parents Chez le père Chez la mère garde alternée Autres

LA FAMILLE :

Situation de famille des parents : mariés pacsés vie maritale divorcés/séparés veuf

Mère (ou Représentant légal) Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nom de jeune fille : Nom marital : Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance : Profession : Adresse (si différente de celle de l'enfant) : N° de téléphone domicile : N° tél. portable N° de tél. professionnel : Courriel@.....	Père Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nom de famille : Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance : Profession : Adresse (si différente de celle de l'enfant) : N° de téléphone domicile : N° tél. portable N° de tél. professionnel : Courriel@.....
--	---

LA FRATRIE :

Nombre de frères et sœurs : Précisez Prénom, Nom (si différent), année de naissance et école fréquentée :

Prénom (et Nom si différent)	Année de naissance	Ecole fréquentée

ECOLE DEMANDEE :

Ecole Maternelle Ecole Primaire G. DELAMARE CP CE1 CE2 CE1 CE2 Moyenne Section Grande Section CM1 CM2 ULIS

CLASSE :**Liste des documents à joindre impérativement :**

- Justificatif de domicile daté de moins de 3 mois
- Le Livret de famille
- Certificat de radiation si l'enfant est déjà scolarisé dans une école autre qu'à Etrépagny

Date :

Signature :

Réservé à l'administration

Dossier enregistré le :