

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION 2011 - 2012
DES ENFANTS RENTRANT EN 1ère ANNEE DE MATERNELLE**

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT	
Nom du père :	Nom de la mère :
Prénom du père :	Prénom de la mère :
Profession du père :	Profession de la mère :
Adresse(s) du père et de la mère :	
N° de téléphone domicile :	N° de téléphone portable :
	N° de téléphone bureau :

		1er ENFANT
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :	Sexe :	
Cantine Scolaire :	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
Allergie :	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Si oui, veuillez contacter la directrice de l'établissement	
Régime alimentaire particulier	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Si oui, veuillez préciser par écrit lequel	
<i>Garderie du matin</i>	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Si oui, veuillez contacter les affaires scolaires	
<u>OU études surveillées</u>	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Si oui, veuillez contacter la directrice	
École souhaitée (facultatif) * :		
Enfant déjà scolarisé dans cette école :		
<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI		
SI OUI : Nom, prénom et classe		
<input type="checkbox"/> Choix personnel : Précisez.....		

		2ème ENFANT
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :	Sexe :	
Cantine Scolaire:	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
Allergie:	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Si oui, veuillez contacter la directrice de l'établissement	
Régime alimentaire particulier	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Si oui, veuillez préciser par écrit lequel :	
<i>Garderie du matin</i>	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Si oui, veuillez contacter les affaires scolaires	
<u>OU études surveillées</u>	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Si oui, veuillez contacter la directrice	
École souhaitée (facultatif)* :		

Je certifie les renseignements ci-dessus, j'ai bien noté que la présente fiche de renseignements ne vaut que pour une demande de pré-inscription, l'inscription définitive étant décidée en concertation par les directeurs des écoles concernées et l'Adjoint au Maire délégué aux Affaires Scolaires et me sera communiquée ultérieurement.

Date et Signature

Service affaires scolaires : 04 - 91 - 07 - 16 - 45

PIECES JUSTIFICATIVES NECESSAIRES A L'INSTRUCTION DE LA DEMANDE	
<input type="checkbox"/> Livret de famille	Observations :
<input type="checkbox"/> Quittance EDF	
<input type="checkbox"/> Taxe d'Habitation	
<input type="checkbox"/> Certificat de radiation (si changement d'école)	
<input type="checkbox"/> 1 enveloppe timbrée avec adresse	

* sous réserve de place disponible