



accueil.enfance @ville-boisleroi.fr

FICHE D'INSCRIPTION

RENTREE 201 / 201

Date d'inscription Mairie :

Date d'admission Ecole Maternelle :

SECTION :

N° du registre matricule :

ligne n° :

<p><u>ORIGINE :</u> Nouvel Habitant secteur dérogation crèche, bébé accueil, assistante maternelle</p>	<p><u>DOCUMENTS Mairie :</u> livret de famille justificatif de domicile avis d'imposition Certificat de radiation</p>
---	--

NOM : **PRENOM :** **Date de naissance :**

Lieu de naissance : **Sexe :** masculin féminin

Nationalité : française autre

<u>Représentant légal :</u>		
<u>Adresse :</u>		
<u>Tél :</u>	<u>portable :</u>	<u>Email :</u>

Situation de famille : marié divorcé séparé union libre célibataire

Remarques :

<p><u>Nombre d'enfants :</u></p>	<p><u>frères et sœurs :</u> <u>dates de naissance :</u></p>
---	---

<u>PERE</u>	<u>MERE</u>
<u>Nom :</u>	<u>Nom :</u>
<u>Prénom :</u>	<u>Prénom :</u>
<u>Profession :</u>	<u>Profession :</u>
<u>Adresse :</u>	<u>Adresse :</u>
<u>En activité :</u> oui non	<u>En activité :</u> oui non
<u>Lieu de travail :</u>	<u>Lieu de travail :</u>
<u>Tél professionnel :</u>	<u>Tél professionnel :</u>
<u>Portable :</u>	<u>Portable :</u>
<u>Date de naissance :</u>	<u>Date de naissance :</u>

Médecin traitant : **tél :**

VACCINS :

BCG :rappel :

DT Polio Tétracoq : (1) rappel :
(2) rappel :
(3) allergies :

Autres observations :

Sécurité sociale : OUI NON

mutuelle : OUI NON