



accueil.enfance @ville-boisleroi.fr

FICHE D'INSCRIPTION

RENTREE 201.... / 201.....

Date d'inscription Mairie :

Date d'admission Ecole O. Métra :

CLASSE :

N° du registre matricule : **ligne n°** :

| | |
|---|---|
| <p><u>ORIGINE</u> :</p> <p>Nouvel Habitant secteur dégrégation crèche, bébé accueil, assistante maternelle</p> | <p><u>DOCUMENTS Mairie</u> :</p> <p>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

| |
|---|
| <p><u>Représentant légal</u> :</p> <p><u>Adresse</u> :</p> <p><u>Tél</u> : <u>portable</u> : <u>E Mail</u> :</p> |
|---|

Situation de famille : marié divorcé séparé union libre célibataire

Remarques :

| | |
|--|---|
| <p><u>Nombre d'enfants</u> :</p> <p>.....</p> | <p><u>frères et sœurs</u> :</p> <p>.....</p> <p><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 Tetracoq : (1)rappel :

(2)rappel :

(3) allergies :

Autres observations :

Sécurité sociale : OUI NON n°**mutuelle :** OUI NON

N° ALLOCATAIRE CAF :.....