**INSCRIPTION RENTREE 2020**

**Ecole élémentaire Christian Million SATOLAS ET BONCE**

**Ecole fréquentée en 2019-2020** : ........................................................................................................

**CLASSE pour la rentrée prochaine** : .....................

|  |
| --- |
| **ENFANT**NOM : .......................................................... PRENOM : ............................................................................DATE DE NAISSANCE : ......................................................................................................................................LIEU DE NAISSANCE : .......................................................................................................................................NATIONALITE : ....................................................................................................................................................ADRESSE : ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **MERE**NOM : .......................................................... PRENOM : ............................................................................ADRESSE (si différente de celle de l'enfant) : ...................................................................................................................................................................................................................................................................................NUMERO DE TELEPHONE : ............................................................................................................................. .............................................................................................................................PROFESSION : ....................................................................................................................................................... |
| **PERE**NOM : .......................................................... PRENOM : ............................................................................ADRESSE (si différente de celle de l'enfant) : ...................................................................................................................................................................................................................................................................................NUMERO DE TELEPHONE : ............................................................................................................................. .............................................................................................................................PROFESSION : ....................................................................................................................................................... |
| **SITUATION FAMILIALE**🞎 vie maritale/pacs 🞎 mariés 🞎 divorcés 🞎 séparés 🞎 veuf / veuve 🞎 célibataire |
| **ALLERGIES CONNUES OU PROBLEME DE SANTE SITUATION PARTICULIERE** |

2 signatures obligatoires pour des parents séparés

 Date et signature de la mère Date et signature du père