**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