

FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Ecole de Sauveterre de Roue	Entrée en classe de								
ENFANT									
Nom:		Prénom :							
Né (e):	Sexe :	M¤ F¤							
Commune de naissance :			Département :						
RESPONSABLI	Père ¤	Mère ¤ Tuteur ¤							
Nom :		Prénom :							
Adresse :									
Code postal :	Commune:								
Profession :	E-mail :								
Tél. domicile :	ortable :		Tél. travail :						
RESPONSABLI	Père ¤	Mère ¤	Tuteur ¤						
Nom :		Prénom :							
Adresse :									
Code postal :	Commune :								
Profession:	E-mail :								
Tél. domicile :	rtable :		Tél. travail :						
Situation familiale :	Mariés ¤	Pacsés ¤	Union libre ¤	Célibataire ¤					
	Divorcés ¤	Séparés ¤	Veuf (ve) ¤						

Si l'adresse des représentants légaux est différente, l'enfant est domicilié :

Responsable légal 1 ¤

Responsable légal 2 ¤

Garde alternée ¤

SI L'ELEVE A DEJA ETE SCOLARISE

Nom et adresse de son ancienne école :									
Maternelle :	TPS ¤	PS ¤	MS ¤	GS ¤					
Elémentaire :	CP ¤	CE1 ¤	CE2 ¤	CM1 ¤	CM2 ¤				
Motif de la demande de changement d'école :									
Changement de domicile ¤		Autre ¤	Préciser						
				Date :	/				
Signature obligatoire du ou des responsables légaux									