

ECOLE 1 2 3 SOLEIL

6, rue du Docteur Jouis

53240 Andouillé

02.43.69.76.30

ce.0530093n@ac-nantes.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION

Pièce à joindre au dossier :

- une copie du livret de famille
- une copie du carnet de vaccination (pages du carnet de santé) sur laquelle est inscrit le nom de l'enfant
- une autorisation du maire d'Andouillé pour l'inscription de l'enfant (uniquement pour les familles résidant hors des communes d'Andouillé et Montflours).

Le dossier complet est à rendre à la directrice Mme Planchais Emelyne afin de valider l'inscription de votre enfant à la rentrée scolaire.

ECOLE MATERNELLE 1-2-3 SOLEIL

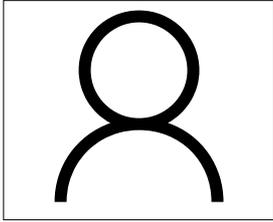
6, RUE DU DOCTEUR JOUIS

53 240 ANDOUILLE

DOSSIER D'INSCRIPTION

 Année scolaire 2020-2021

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE ENFANT



Nom de famille :

Sexe : F M

Prénom(s) :

Né(e) le : .../.../..... Lieu de naissance (commune et département) :

Les parents ont fourni :

Le livret de famille a été présenté afin d'attester les relations filiales et le nom de l'enfant.

Le carnet de vaccination de leur enfant attestant que les vaccins obligatoires sont à jour.

À savoir (source : vaccination-info-service.fr) : *diphtérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche, HIB, hépatite B, pneumocoque, méningocoque, ROR*.

Une photocopie des pages a été effectuée. Elle sera conservée à l'école durant toute la scolarité de l'enfant.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PERSONNES RESPONSABLES:

Situation de famille:

union libre

mariés

séparés

divorcés

autre :

Responsables légaux:

Mère/père/tuteur : (rayer les mentions inutiles) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

 Adresse (si différente de celle de l'enfant)

Code postal : Commune :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Téléphone (surligner le numéro à contacter en priorité en cas d'urgence) :

 Portable : ...-...-...-...-...  domicile : ...-...-...-...-...  travail : ...-...-...-...-...

 adresse mail :@.....

Mère/père/tuteur : (rayer les mentions inutiles) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

 Adresse (si différente de celle de l'enfant)

Code postal : Commune :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Téléphone (surligner le numéro à contacter en priorité en cas d'urgence) :

📞 Portable : ...-...-...-...-... 🏠 domicile : ...-...-...-...-... 📠 travail : ...-...-...-...-...

✉ adresse mail :@.....

Mère/père/tuteur : (rayer les mentions inutiles) :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

📍 Adresse (si différente de celle de l'enfant)

Code postal : Commune :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Téléphone (surligner le numéro à contacter en priorité en cas d'urgence) :

📞 Portable : ...-...-...-...-... 🏠 domicile : ...-...-...-...-... 📠 travail : ...-...-...-...-...

✉ adresse mail :@.....

👤 Autres enfants de la famille:

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe F/M	Ecole et classe

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Restaurant scolaire Oui Non

Garderie soir Oui Non

Garderie matin Oui Non

Transport scolaire Oui Non

Les parents ont été informés qu'ils doivent également inscrire leur enfant aux services périscolaire auprès de la mairie d'Andouillé (portail citoyen).

Signatures des représentants légaux :

Mère :

Père :

Tuteur :