



Sissonne, le

A l'attention de
Madame la Directrice
Ecole Maternelle
02150 SISSONNE

FICHE D'INSCRIPTION ÉCOLE MATERNELLE

Année 2019-2020

<u>ENFANT</u>	NOM : PRENOM(S) : DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :
<u>PÈRE</u>	NOM : PRENOM : ADRESSE : PROFESSION :
<u>MÈRE</u>	NOM : PRENOM : ADRESSE : PROFESSION :
<u>Situation Familiale</u>	Célibataire - Union libre - Mariés - Pacsés - Séparés - Divorcés -
<u>VACCINATIONS</u>	Sont-elles à jour ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<u>Téléphone domicile :</u>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<u>Portable du père :</u>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<u>Portable de la mère :</u>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Signature :

Le Maire,
C.VANNOBEL