



Sissonne, le

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

FICHE D'INSCRIPTION ÉCOLE MATERNELLE

Année 2020-2021

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

Signature :

Le Maire,
C.VANNOBEL