

Ecole Libre Mixte Subventionnée de Gentinnes
Rue des Maïeurs, 4 1450 Gentinnes

NOM Prénom Sexe

Né(e) le à Nationalité

N° national (En haut à droite de la carte SIS) Enfant placé par le juge

Année scolaire de l'entrée en 1ère primaire Année précédente

ADRESSE HABITUELLE ELEVE

Parent 1 Nom Prénom Nationalité

Marié / Divorcé / Séparé / Veuf / Célibataire Barrer ce qui ne convient pas. Profession

Adresse

Tél. Gsm Tél. travail

E-mail

Parent 2 Nom Prénom Nationalité

Marié / Divorcé / Séparé / Veuf / Célibataire Barrer ce qui ne convient pas. Profession

Adresse

Tél. Gsm Tél. travail

E-mail

PERSONNE(S) DE CONTACT EN CAS D'URGENCE et téléphones:

Renseignements médicaux importants que vous jugez utiles de nous communiquer. (Au verso si nécessaire)

En cas de séparation ou de divorce, un jugement a-t-il été prononcé au sujet de la "PUISSANCE PARENTALE" ? oui / non

Ecole précédente	Nom	C.P.	Commune
	Adresse		

Je (Nous) soussigné(s) père/mère/tuteur de

inscris (vons) ma (notre) enfant enannée maternelle / primaire

Son entrée à l'école est prévue le

Je (Nous) déclare (ons) adhérer au "Projet pédagogique" dont reçu copie et avoir reçu le "Règlement des études", le "Règlement d'ordre intérieur" et le "Projet d'établissement" dont j'ai (nous avons) pris connaissance. (Sauf modifications, ces documents sont valables toute la durée de la fréquentation de notre école.)

Documents joints : Composition de ménage

Date:Signature(s) :