

DEMANDE D'INSCRIPTION À L'ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE PAUL BERT POUR L'ANNÉE SCOLAIRE

2026/2027

PARTIE 1 : INFORMATIONS RELATIVES À L'ÉLÈVE

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :.....

Adresse :
.....

Médecin traitant :.....

PARTIE 2 : INFORMATIONS RELATIVES À LA MÈRE

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone :.....

Mail :

Employeur :

PARTIE 3 : INFORMATIONS RELATIVES AU PÈRE

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone :.....

Mail :

Employeur :

PARTIE 4 : INFORMATIONS RELATIVES AUX FRÈRES ET SOEURS

Nom : Prénom :.....

École et classe suivie à la rentrée 2025/2026 :

.....

Nom : Prénom :.....

École et classe suivie à la rentrée 2025/2026 :

.....

Nom : Prénom :.....

École et classe suivie à la rentrée 2025/2026 :

.....

PARTIE 5 : INFORMATIONS RELATIVES AU MODE DE GARDE DE L'ENFANT (ASSISTANTE MATERNELLE, GRAND-MÈRE,...) OU PERSONNE TIERS A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom :.....

Adresse :

.....

Téléphone :.....

PARTIE 6 : VACCINATIONS OBLIGATOIRES ET ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné..... atteste que mon enfant a subi les vaccinations obligatoires pour son âge (antidiphétique, antitétanique, antipoliomyélitique).

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements fournis.

Date et signature :