

# FICHE D'INSCRIPTION

Ecole Ste Thérèse  
20 rue du Calvaire  
56380 Guer St Raoul  
0297757534  
ste.therese.st-raoul@orange.fr



**NOM** de l'enfant : ..... **Prénom** : .....

Date de naissance : ...../...../..... à : ..... dépt/pays : .....

Garçon  Fille Nationalité : .....

**Cours à suivre** : \_\_\_\_\_ **Souhait**  Filière Classique  
 Filière Montessori cycle 1(PS MS GS) cycle 2 (CP CE CE2)

Si filière Montessori, combien d'année pensez-vous rester sur l'école ? : .....

Adresse précise de l'enfant : .....

## Dernière école fréquentée

Nom et adresse de l'école .....

**Responsable légale 1** : .....

Adresse : .....

Profession : .....

Tél dom : ...../...../...../...../..... tél travail : ...../...../...../...../..... portable : ...../...../...../...../.....

Mail : .....@.....

**Responsable légal 2** : .....

Adresse (si identique au responsable 1 ne pas remplir) : .....

Profession : .....

Tél dom : ...../...../...../...../..... tél travail : ...../...../...../...../..... portable : ...../...../...../...../.....

Mail : .....@.....

**Situation familiale** : marié :  divorcé :  pacsé  concubinage  séparé

**Garde conjointe** : oui / non si non Responsable légal(e) de l'enfant : .....

en cas de divorce merci de fournir le jugement de droit de garde.

**Frères / sœurs (à l'école ou qui n'est pas encore scolarisé) :**

nom	prénom	date de naissance

*L'inscription sera renouvelée tacitement chaque année, sous condition de signer le contrat de scolarisation et de respecter ce contrat.*

**à fournir** : Livret de famille et carnet de santé (vaccin DT polio à jour), RIB, contrat de scolarisation. Pour les inscriptions en cours d'année, une attestation d'assurance individuelle.

**Date et signature** :