Année 2021-2022

Fiche d'inscription – Ecole de Kergroas

4 rue de Kergroas 29 870 LANNILIS
02 98 04 05 35 **ecole.primaire@lannilis.bzh**

❑ **livret de famille**
❑ **carnet de santé**
❑ *certificat de radiation*
❑ inscrit ❑ réparti

Classe : **Filière** : monolingue ❑ bilingue ❑

ELEVE

NOM : …… **Prénom(s)** : ……/……..……/……..… **M** ❑ **F** ❑

Né(e) le : ……/……/……. **à** *(commune et département)* : ……

Adresse : ……

Code postal : …….. **Commune** : ……..

RESPONSABLES LEGAUX

PARENT 1

Nom de naissance : …….. Prénom : ……...

Nom marital : …….. Autorité parentale : oui ❑ non ❑

Adresse *(si différente de celle de l'élève)* : …….

Code postal : …….. Commune : ……

Profession : …… Situation de famille : ……...

Téléphone portable : ..…/..…/…../..…/….. Téléphone domicile : …../…../…../…../…..

Mail : ……@.....

Autorise à communiquer mes coordonnées à l'APE (association de parents d'élèves) OUI ❑ NON ❑

PARENT 2

Nom : …….. Prénom : ……...

Autorité parentale : oui ❑ non ❑

Adresse *(si différente de celle de l'élève)* : …….

Code postal : …….. Commune : ……

Profession : …… Situation de famille : ……...

Téléphone portable : ..…/..…/…../..…/….. Téléphone domicile : …../…../…../…../…..

Mail : ……@.....

Autorise à communiquer mes coordonnées à l'APE (association de parents d'élèves) OUI ❑ NON ❑

AUTRE RESPONSABLE LEGAL (personne physique ou morale)

Organisme : …….. *Autorité parentale :* *oui* ❑ *non* ❑

Fonction : ……. *Lien avec l'enfant :* …….

Adresse : ……..

Téléphone : …../…../…../…../….. *Mail :* ……@.....

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à récupérer l'enfant

❑ **A appeler en cas d'urgence** ❑ **Autorisée à récupérer l'enfant (maternelle)**

NOM : …… **Prénom** : ……

Lien avec l'enfant : ……

Adresse : …….

Code postal : …….. Commune : …….

Téléphone portable : …../…../…../…../….. Téléphone domicile : …../…../…../…../…..

❑ **A appeler en cas d'urgence** ❑ **Autorisée à récupérer l'enfant (maternelle)**

NOM : …… **Prénom** : ……

Lien avec l'enfant : ……

Adresse : …….

Code postal : …….. Commune : …….

Téléphone portable : …../…../…../…../….. Téléphone domicile : …../…../…../…../…..

❑ **A appeler en cas d'urgence** ❑ **Autorisée à récupérer l'enfant (maternelle)**

NOM : …… **Prénom** : ……

Lien avec l'enfant : ……

Adresse : …….

Code postal : …….. Commune : …….

Téléphone portable : …../…../…../…../….. Téléphone domicile : …../…../…../…../…..

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin : toujours ❑ occasionnellement ❑ jamais ❑

Cantine : toujours ❑ occasionnellement ❑ jamais ❑

Garderie soir : toujours ❑ occasionnellement ❑ jamais ❑

Transports scolaires (car) : oui ❑ non ❑

ASSURANCES DE L'ENFANT

Responsabilité civile : oui ❑ non ❑ **Individuelle accident** : oui ❑ non ❑

Compagnie d'assurance : …… Numéro de police : ……

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : …… Date : ……

Signature du parent 1 : Signature du parent 2 :