

Fiche d'inscription pour l'année 2025/2026

Enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Ecole : ☐ Publique ☐ Privée ☐ Spéciale

Situation des parents : ☐ ménage commun ☐ séparés ☐ divorcés

Maladies : ☐ Dyslexie ☐ Troubles mentaux ☐ Epilepsie ☐ Hyperactivité ☐ Diabète

☐ Posologie médicamenteuse ☐ Autre _____

Garde de l'enfant : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre _____

Autorisations : ☐ Quitter l'école seul ☐ Publication photos ☐ Restriction à la nourriture

Coordonnées du représentant légal : ☐ Mère ☐ Père ☐ Autre _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone et WhatsApp pour la communication avec l'école : _____

Date : _____ Signature : _____

Coordonnées du représentant légal : ☐ Mère ☐ Père ☐ Autre _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone et WhatsApp pour la communication avec l'école : _____

Date : _____ Signature : _____

Par sa signature, le représentant légal déclare avoir lu, compris et accepté les conditions financières