



CROISSY-SUR-SEINE

ATTESTATION D'INSCRIPTION SCOLAIRE

2008/2009

LISTE D'ATTENTE MATERNELLE

ENFANTS

Nom et Prénom féminin masculin
Date de naissance Lieu Nationalité

PARENTS

situation familiale mariés séparés en concubinage
Nom et Prénom père mère
Adresse tel. domicile
portable
profession tel. Travail
adresse employeur e.mail
Nom et Prénom père mère
Adresse tel. domicile
portable
profession tel. Travail
adresse employeur e.mail

DATES DE VACCINATIONS

B.C.G dernière injection Diphtérie. Tétanos. P olio.

ALLERGIE(S) RESPIRATOIRES, ALIMENTAIRES ou MALADIES CHRONIQUES

OUI (dossier à compléter) NON

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Fait à le signature

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

ECOLE D'AFFECTION

NIVEAU

PIECES FOURNIES : livret de famille **AVEC DEROGATION** OUI
 carnet de santé NON
 justificatif de domicile
 pièce d'identité du parent qui se présente