



VILLE DE
CROISSY-SUR-SEINE

ATTESTATION D'INSCRIPTION SCOLAIRE 2008/2009

PRIMAIRE

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 remplir)

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'AFFECTATION

NIVEAU

PIECES FOURNIES :

livret de famille

AVEC DEROGATION

OUI

carnet de santé

NON

justificatif de domicile

pièce d'identité du parent qui se présente