Ville de
LANGLADE

COMMUNE DE LANGLADE

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

ELEVE

NOM : _____ Prénom(s) :_____ Sexe : M ☐ F ☐

Né(e) le : …. /…. /……. Lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Scolarité demandée : Maternelle : ☐ Primaire : ☐ Niveau : _____

RESPONSABLE LEGAUX*

Mère Nom de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

NOM Marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone Domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Numéro de poste : _____

Courriel : _____@_____

Père Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone Domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Numéro de poste : _____

Courriel : _____@_____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

Organisme : _____ Personne référente : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel : _____@_____

INFORMATION PERISCOLAIRES

Accueil périscolaire du matin : Oui ☐ Non ☐ Accueil périscolaire du soir : Oui ☐ Non ☐

Cantine scolaire : Oui ☐ Non ☐ Régime Alimentaire particulier : _____ PAI : Oui ☐ Non ☐

Problèmes de santé particuliers : _____