

INSCRIPTION à L'ECOLE d'OTTERSWILLER

ENFANT à scolariser

NOM : Prénom :
 masculin féminin
né(e) le : à :
Nationalité :

ADRESSE DE LA FAMILLE

n° : rue :
Code postal : Ville :
Tél. :
Adresse mail :

2^{ème} ADRESSE si l'enfant réside en alternance chez son père et chez sa mère

n° : rue :
Code postal : Ville :
Tél. (même liste rouge) :

PERE

NOM : Prénom :
Mail :
Profession :
Employeur :

MERE

NOM : Prénom :
Mail :
Profession :
Employeur :

PERSONNE AYANT LA GARDE DE L'ENFANT (Grands-parents, assistante maternelle,...)

NOM : Prénom :
Adresse : n° : rue :
Code postal : Ville :

Tournez s.v.p

FRERES ET SOEURSNoms – prénomsDates de naissances**EN CAS DE MALADIE, veuillez me prévenir à** à mon domicile : tél. : à mon lieu de travail : tél. :**EN CAS D'URGENCE, le personnel enseignant est autorisé à faire appel à un médecin** oui non

NOM du médecin :

Adresse :

Tél. :

EN CAS D'ACCIDENT, veuillez conduire l'enfant à l'hôpital de :

Nom et Adresse :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE D'ORIGINE

Nom et adresse :

Cours :

A _____, le _____

(signatures des parents)

PS : Veuillez joindre à la présente inscription une copie :

- du livret de famille (pages des parents et celles des enfants)
- du carnet de santé de l'enfant (page vaccinations)
- du jugement attribuant la garde de l'enfant (en cas de séparation ou divorce des parents)