



INSCRIPTION ANNEE 2025-2026	En classe de :
--	----------------

ELEVE

Nom : _____ Prénoms : _____ Fille Garçon

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Classe en 2024-2025 : _____ Etablissement : _____ Ville : _____

Régime : Externe Demi-pensionnaire Transports scolaires : oui non

Garderie du matin : oui non Etude / garderie du soir : oui non

Votre enfant est-il baptisé ? oui non Caté ? oui non

Facturation prélèvement autre mode de règlement : _____
Responsable payeur : _____

FAMILLE (*Merci de fournir un extrait de jugement concernant la garde des enfants.)

Situation familiale : Mariés *Séparés *Divorcés Autre (préciser) :

M. et Mme

Adresse : _____ Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Courriel : _____

Portable Mère : _____ Portable Père : _____ Autres : _____

Mme

Adresse : _____ Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Courriel : _____

Portable Mère : _____ Autres : _____

M.

Adresse : _____ Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Courriel : _____

Portable Père : _____ Autres : _____

Profession du Père : _____ Profession de la Mère : _____
Employeur : _____ Employeur : _____
Téléphone : _____ Téléphone : _____

Nombre d'enfants à charge : _____ Années de naissance : _____

Personnes autorisées à récupérer votre enfant :

Je soussigné, représentant légal,

- autorise l'école Notre Dame de Ste Mère Eglise à prendre mon enfant en photographie lors d'activités pédagogiques et à, éventuellement, utiliser ces photographies dans les publications de l'établissement
- reconnaît avoir pris connaissance des tarifs pratiqués pour la scolarisation et services annexes.
- m'engage à faire connaître à l'établissement toute modification intervenant dans l'état civil, la situation familiale ou les coordonnées de l'élève.

A Ste Mère, le Signature du représentant légal :

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

En cas d'urgence, j'autorise l'école Notre Dame

- à conduire mon enfant à l'hôpital le plus indiqué pour son cas
- à prendre toutes mesures utiles pour une opération chirurgicale.

A Ste Mère Eglise, le Signature du représentant légal :