



MAIRIE DE LA ROQUETTE SUR SIAGNE

ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Sexe : Féminin Masculin Nationalité :
 Adresse :

P.A.I.: oui Non Allergies :

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

REPRESENTANT LEGAL 1 Père Mère Tuteur

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Téléphone :
 Mail :
 Profession : Employeur : Téléphone :

REPRESENTANT LEGAL 2 Père Mère Tuteur

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Téléphone :
 Mail :
 Profession : Employeur : Téléphone :

SITUATION FAMILIALE ACTUELLE

Situation de famille : Marié Concubinage Séparé Divorcé Pacsé Célibataire

Qui exerce l'autorité parentale : Le père/la mère Le père La mère Le tuteur

Garde alternée : oui non

Nombre d'enfants à charge : Composition de la famille :

INSCRIPTIONS

Etes-vous allocataire : OUI NON CAF : N° Allocataire :

Autorise le service éducation à consulter et à imprimer l'attestation CAF : OUI NON

<p>Pause Méridienne 3.30€/ Enfants Hors-commune : 4.50€</p> <p><input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi</p> <p>Nous vous précisons que seules les absences prolongées <u>maladie, opération</u> pourront faire l'objet d'un report de repas UNIQUEMENT sur présentation d'un certificat médical Toutefois, le 1^{er} jour restera à votre charge.</p>	<p>PERISCOLAIRE</p> <p><input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir</p> <p>Pièces à fournir pour inscription</p> <p>☛ Avis imposition - Quotient CAF</p>
---	--

Signatures des parents :

La Roquette-sur-Siagne

Père

Mère

Le