**FICHE D’INSCRIPTION**

**2023 - 2024**

**Ecole élémentaire Bellebranche**

49 000 Ecouflant - 02 41 43 00 63 - ce.0491869r@ac-nantes.fr

**ENFANT A INSCRIRE**

NOM : ……………………………………………………..

Prénom : …………………………………………………….. garçon  fille

Date de naissance : ……………………………. Lieu de naissance : ………………………….

Ecole précédemment fréquentée : ……………………………. Niveau précédent : ……….

Ecole élémentaire Bellebranche à partir du : …………………………….  **Niveau à fréquenter** : ……….

Adresse de l’enfant : ……………………………………………………………………………………………

**INFORMATIONS CONCERNANT LES PARENTS**

**Père Mère**

NOM ………………………………….. **Nom de jeune fille** ……………………………..

et prénom

Prénom ………………………………….. **Nom d’usage** ……………………………..

Profession ………………………………….. …………………………………..

………………………… …………………………

mail…………………………………………... mail…………………………………………….

Adresse

***Si différente de l’enfant.***

………………………………….. …………………………………..

………………………………….. …………………………………..

Autre(s) information(s) : ………………………………………………………………………………………………………….

**COMPOSITION DE LA FAMILLE – Frère(s), sœur(s).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | Prénom | Date de naissance | Scolarisé(é) oui/non | Etablissement |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**VACCINS D.T.Polio** 1 …………………. 2 …………………. 3 ………………….

A Ecouflant le ………………………………………. ***Signature des parents :***