



FICHE D'INSCRIPTION ÉLÈVE (1)
ECOLE DE LIMAUGES Rue des Ecoles, 8 1341 CEROUX-MOUSTY
Tél. : 010 / 61 . 22 . 76



IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : _____

1^{er} prénom : _____ Autres prénoms : _____

Sexe : M - F * Langue maternelle : Français - Autre * _____ (à préciser)

Né(e) le : ___/___/___ à (localité + pays) _____

Nationalité : _____ N° registre national : _____

N° de carte SIS : _____

ADRESSE DE L'ÉLÈVE

Adresse : _____ N° : _____ Boîte : _____

Code postal: _____ localité : _____

Détail adresse _____

N° DE TÉLÉPHONE ET COURRIEL DE L'ÉLÈVE

Tél. 1 : _____ Tél. 2 : _____ Tél. 3 : _____

GSM : _____ Courriel : _____

Personnes responsables

Nom : _____

1^{er} prénom : _____ Autres prénoms : _____

Sexe : M - F * Etat civil : _____

Nationalité : _____ Pays de naissance : _____

Lien de parenté : Père - Mère - Tuteur - Tutrice - Belle-mère - Beau-père - Personne de contact *

Adresse : _____ N° : _____ Boîte : _____

Détail adresse : _____ Code postal et localité : _____

Tél. 1 : _____ Tél. 2 : _____ GSM : _____

Fax : _____ Courriel : _____

Profession : _____ Niveau d'étude : _____

Date : ___/___/___ Signature :



FICHE D'INSCRIPTION ÉLÈVE (réservé à l'école) (2)
ECOLE DE LIMAUGES Rue des Ecoles, 8 1341 CEROUX-MOUSTY
Tél. : 010 / 61 . 22 . 76



Nom : _____ Prénom : _____
CLASSE : _____ Matricule : _____
Option philosophique : _____ Seconde langue : _____
Capital-période : 0 - 1 - 1,5 * Doc. d'identité présenté : _____ Doc. ménage en ordre O - N*

Perso 1 : _____ Perso 2 : _____

Cas spécial : _____

Primo-arrivant – ALE : _____ Date d'entrée sur le territoire : __/__/____

Régulier/Libre : _____ Date rég./libre __/__/____ Pourquoi libre : _____

Ramassage concurrentiel : O - N *

Dérogation : - maintenu en maternel }
- avancé en primaire }
- 8ème année }
- 9ème année }

à la date du : __/__/____

Parcours scolaire

Date d'entrée (officielle) : __/__/____

Origine : _____

Date d'inscription : __/__/____

Entrée dans le primaire : __/__/____

Année précédente : IN (inconnu) - NS (non scolarisé) - M1 - M2 - M3 - P1 - P2 - P3 - P4 - P5 - P6

Informations diverses sur la scolarité :

Observations et remarques diverses "confidentielles" :

*Biffer la(les) mention(s) inutile(s)



Fiche scolaire



NOM (DE L'ENFANT) : _____
 PRENOM : _____ 2^{EME} PRENOM : _____
 SEXE : _____
 DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ N° REGISTRE NATIONAL : _____
 (VOIR CARTE SIS)

LIEU DE NAISSANCE : _____

PERE : Nom : _____
 Adresse : _____
 Localité : _____
 Tél. privé : _____
 Tél. bureau : _____
 Gsm : _____

MERE : Nom : _____
 Adresse : _____
 Localité : _____
 Tél. privé : _____
 Tél. bureau : _____
 Gsm : _____

EN CAS D'ACCIDENT, PREVENIR :

Nom : _____ Prénom : _____
 Tél. : _____ GSM : _____

MUTUALITE :

Merci de coller une vignette

VACCINATIONS

Diphtérie-Tétanos-Coqueluche _____
 Rappels : _____

MEDECIN TRAITANT : Nom : _____
 Tél. : _____

PRECAUTION PARTICULIERE EN CAS D'ACCIDENT : OUI NON

ALLERGIES : _____ POIDS DE L'ENFANT : _____

EN CAS D'ACCIDENT OU DE BLESSURE :

- J'autorise l'enseignant à prendre les mesures qui s'imposent pour soigner mon enfant.
 Je n'autorise pas l'enseignant à prendre les mesures qui s'imposent pour soigner mon enfant.

Signature :