

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année Scolaire **2025/2026**

Classe demandée : _____

NOM de l'élève : _____

Prénoms : _____

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Avez-vous fait une demande d'inscription dans une autre école ?

Si oui, laquelle : _____

Date de naissance : _____ Commune de naissance : _____

Département de naissance : _____ Pays de naissance : _____

Nationalité : _____

Régime : ☐ Externe (Pas Cantine) ☐ Demi-pensionnaire (Cantine)

Mon enfant mange : ☐ De tout
☐ Pas de porc
☐ Aucune viande

Nombre de frères et sœurs :

Age: Inscrit à Sainte-Marthe : Oui ☐ Non ☐ Prénom :

Age: Inscrit à Sainte-Marthe : Oui ☐ Non ☐ Prénom :

Age: Inscrit à Sainte-Marthe : Oui ☐ Non ☐ Prénom :

Nom du Père : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone du travail : _____

E-mail : _____

Nom d'épouse de la Mère : _____ Prénom : _____

Nom de naissance de la Mère : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone du travail : _____

E-mail : _____

Situation des parents : Mariés - Vie maritale - Pacsés - Séparés - Divorcés
Célibataire - Veuf (ve)

N° de Sécurité Sociale de l'enfant : _____

Votre enfant a-t-il une(des) allergie(s) ? _____

SIGNATURE DU PÈRE :

DE LA MÈRE :

DU RESPONSABLE :