



6, rue de Kéromnes 29000 quimper
02.98.90.33.07 ecolenotredamequimper@gmail.com

FICHE D'INSCRIPTION

En classe de : **à compter du :**

Nom de l'enfant : Prénom :

Nationalité :

Sexe : M ou F

Né(e) le : à n° dép :

Adresse :

Localité : Code Postal :

Téléphone Domicile :

Deuxième adresse si parents séparés :

.....

.....

.....

TEL :

***Père ou Tuteur :** Nom : Prénom :

Profession : Localité :

Tél. travail : Nom entreprise :

Tél. portable :

Adresse mail :

***Mère ou Tutrice :** Nom : Prénom :

Nom jeune fille :

Profession : Localité :

Tél. travail : Nom entreprise :

Tél. portable :

Adresse mail :

*Autorité parentale M ou Mme Monsieur Madame

En cas de modification de l'autorité parentale en cours de scolarité : prévenir la directrice et l'enseignante (fournir les justificatifs).

Fratrie : Prénoms

Dates de naissance :

.....
.....
.....

Nom et Tél. du médecin traitant :

Recommandations particulières (allergies, troubles...) :

.....

Date des vaccinations : (à compléter en consultant le carnet de santé)

DT POLIO : Rappel :

En cas d'urgence :

Nom de la personne à contacter : Téléphone :

Adresse :

Organisation périscolaire : Cantine oui non

Garderie oui non

Ecole de provenance : * publique / privée
Ecole

Adresse :

Dossier scolaire transmis : * par les parents à demander à l'école de provenance

Notification RGPD : cf doc dans le dossier de rentrée

Validation de l'inscription
Signature de la direction de l'école :

Fait à Quimper, le

Signature :