

RENTRÉE SCOLAIRE 2024/2025

CERTIFICAT DE PRÉ-INSCRIPTION

NOM (de l'enfant) :

Prénom(s) :Classe 2024/2025.....

Né(e) le :à (commune et Département).....

Adresse :

Classe et école précédente (nom de l'école, commune, département) :

.....

RESPONSABLES LÉGAUX

MÈRE :

Nom marital :Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

N° de téléphone (fixe et portable) :

Email :

En cas de changement concernant tous ces renseignements pensez à prévenir le service scolaire

PÈRE :

Nom :Prénom :

Adresse :

N° de téléphone (fixe et portable) :

Email :

En cas de changement concernant tous ces renseignements pensez à prévenir le service scolaire

CAS PARTICULIERS : votre enfant a-t-il des contre-indications médicales ? (entourer la réponse)

Pour la cantine : Oui - Non , si oui, le PAI (Projet d'Accueil Individualisé) devra obligatoirement être joint au dossier d'inscription à la cantine.

Pour le sport : Oui - Non , si oui, fournir un certificat médical dans ce dossier et à l'école, le jour de la rentrée.

En cas de traitement, l'élève devra être en possession de sa trousse médicale dans le car scolaire, l'école, la garderie et la cantine..

Cloyes les Trois Rivières le :

Signature du ou des responsable(s)

Signature du Maire