



18 Av. Louis Gerin
 38580 ALLEVARD
 Tel : 04 76 45 14 21 / 09 73 54 25 43
 Fax : 09 78 54 25 43
 contact@ecolesainthugues.net
 http://www.ecolesainthugues.net

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION
 ANNEE SCOLAIRE 2019/2020
 en classe de**

Documents à fournir : photocopies du livret de familles ; du carnet de vaccinations ; du quotient familial CAF de JUILLET 2018.

Renseignements élèves :

NOM : **Prénom** :

Date de naissance : **Lieu de naissance** :

Nationalité : **Classe actuelle** :

A redoublé : non – oui classe (barrer la mention inutile)

École d'origine : Nom et Adresse

.....

Observations : bilan ophtalmologique ; bilan psychologique ; suivi ou bilan CMP (barrer la ou les mention(s) inutile(s))

Date de vaccination du D.T.-POLIO contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite :

Joindre la photocopie des vaccins.

Renseignements parents :

Situation familiale des parents :

Marié – Célibataire – Divorcé(e) – Séparé(e) – Vie maritale – Veuf(ve) – Remarié(e) – Pacsé(e) (barrer les mentions inutiles)

En cas de divorce ou séparation : autorité parentale conjointe : oui – non

Joindre la photocopie du livret de famille.

Nom et prénom du responsable légal :

Adresse:.....

Ville : **Code Postal** :

Nom et prénom du 2ème responsable légal (en cas de divorce) :

Adresse:.....

Ville : **Code Postal** :

Mère : Tel. Personnel : Tel. Portable : Email :

Père : Tel. Personnel : Tel. Portable : Email :

Fratrie : Nombre de frère(s) et sœur(s) : Année de naissance ; ;

A, le
 Signature des parents ou du tuteur