

**FICHE D'INSCRIPTION ECOLES  
LES LOUPS'BLA**

Ecole Maternelle

Rue Charles Muller

57740 LONGEVILLE-LES-ST-AVOLD

☎ 03 87 92 48 17

Ecole Élémentaire

Rue du 3 Juin

57740 LONGEVILLE-LES-ST-AVOLD

☎ 03 87 92 45 65

Année scolaire : .....

Classe : .....

**ELEVE**

NOM : ..... Sexe :  M  F  
 Prénom (s) : ..... Nationalité : .....  
 Né (e) le : ... / ... / ..... Lieu de naissance : (commune et département) : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 Ecole d'origine (l'année précédente) : .....

**RESPONSABLES LEGAUX**

**Responsable légal 1** Nom de naissance : .....  
 père  mère  tuteur  
 Nom marital (nom d'usage) : ..... Prénom : .....  
 Lien de parenté : .....  
 Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....  
 Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
 Téléphone du travail : ..... Courriel : .....  
 Profession : ..... Employeur : .....  
 N° de sécurité sociale : .....

**Responsable légal 2** Nom de naissance : .....  
 père  mère  tuteur  
 Nom marital (nom d'usage) : ..... Prénom : .....  
 Lien de parenté : .....  
 Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....  
 Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
 Téléphone du travail : ..... Courriel : .....  
 Profession : ..... Employeur : .....  
 N° de sécurité sociale : .....

<b>FRERES ET SOEURS</b>		
Nom Prénom : .....	Nom Prénom : .....	Nom Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Classe : .....	Classe : .....	Classe : .....

<b>CORRESPONDANTS (personnes autorisées à prendre en charge l'enfant / personnes à prévenir en cas d'urgence)</b>		
Nom Prénom : .....	Nom Prénom : .....	Nom Prénom : .....
Lien de parenté : .....	Lien de parenté : .....	Lien de parenté : .....
Téléphone : .....	Téléphone : .....	Téléphone : .....

<b>OBSERVATIONS, PROBLEMES DE SANTE, ALLERGIES ...</b>
.....
.....
.....
.....

<b>COURS D'ENSEIGNEMENT RELIGIEUX CATHOLIQUE : Toute modification ne peut intervenir qu'en fin d'année scolaire</b>
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

<b>A JOINDRE IMPERATIVEMENT</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Un justificatif de domicile</li> <li>➤ Une copie du livret de famille</li> <li>➤ Une copie des pages des vaccins du carnet de santé de l'enfant</li> </ul>

A ..... le .....

(Signature des responsables légaux de l'enfant)