Ecole élémentaire LECLERC
4 rue de la Souffel
67450 Mundolsheim
☎ 03.88.18.16.14

INE :

FICHE D'ADMISSION

Année scolaire : /

Classe :

Bilingue ☐ **Monolingue** ☐

NOM : **PRENOM :**
Adresse :
Sexe : né(e) le : à Nationalité :

Garderie : lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi ☐ permanent ☐occasionnel☐ matin : ☐
Cantine : lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi ☐ permanent ☐occasionnel☐

PARENT 1 : lien :
Autorité parentale : oui ☐ non☐

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Profession :

Adresse :

Code postal : Commune :

N° de tel : portable :

Caisse et N° de Sécurité Sociale :

Adresse mail :

PARENT 2 : lien :
Autorité parentale : oui☐ non☐

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Profession :

Adresse :

Code postal : Commune :

N° de tel : portable :

Caisse et N° de Sécurité Sociale :

Adresse mail :

Situation de famille lien parent 1 et 2 : mariés ☐ divorcés ☐ pacs ☐ concubinage ☐ séparés ☐ veuf (ve)☐
Jugement avec décision de justice pour l'enfant : non ☐ oui ☐ garde : parent 1 ☐ parent 2 : ☐

Ecole d'origine : classe : bilingue ☐

Religion : catholique ☐ protestant ☐ dispensé ☐

Assurance : nom et numéro de police :
Responsabilité civile ☐ Dommages corporels ☐ (obligatoire pour les sorties hors établissement)

Problème de santé : PAI : ☐
Port de lunettes : oui – non
Vaccinations :
Mon enfant est à jour de ses vaccinations : ☐
BCG: DT Polio : date : inj1 : inj2 : inj3 :
Rappel :

Autorisations :
J'autorise la photographie scolaire de groupe pour la photo de classe ☐
J'autorise la diffusion de la voix et de l'image de mon enfant et les laisse libre de droits
Sur le site internet de l'école ou le blog de la maitresse : ☐
Sur un support de classe (journal, exposition) dans le cadre d'actions et de projet avec l'école : ☐
Je n'autorise pas la diffusion sur aucun support de la voix et de l'image de mon enfant : ☐
J'autorise la diffusion de mon adresse aux associations de parents d'élèves de l'école pendant toute la durée de la scolarité : *(je peux rectifier cette demande avec un simple courrier écrit à tout moment)*
Adresse postale : ☐ adresse mail : ☐……..
Je n'autorise pas la diffusion aux parents élus : ☐

Renseignements certifiés exacts. A …… **le** ……..
Signature du responsable légal :