

# FICHE D'INSCRIPTION



Ecole ND Bon Secours  
Skol Itron Varia Wir Sikour  
PLONEOUR-LANVERN

en classe de .....

monolingue

bilingue français/breton

## VOTRE ENFANT

Nom de famille : ..... Prénom : ..... Sexe : M F

Date de naissance : ..... / ..... / ... Lieu de naissance : .....

Département de naissance : .....

Nationalité : .....

| <b>Représentant légal 1</b>                 | <b>Représentant légal 2</b>                 |
|---|---|
| Type de responsable (père, mère...) : ..... | Type de responsable (père, mère...) : ..... |
| Nom : .....                                 | Nom : .....                                 |
| Prénom : .....                              | Prénom : .....                              |
| Profession : .....                          | Profession : .....                          |
| Lieu de travail : .....                     | Lieu de travail : .....                     |
| <b>Adresse du domicile</b>                  | <b>Adresse du domicile</b>                  |
| Rue .....                                   | Rue .....                                   |
| Code postal : ..... Commune : .....         | Code postal : ..... Commune : .....         |
| <b>Téléphone</b>                            | <b>Téléphone</b>                            |
| domicile fixe : .....                       | domicile fixe : .....                       |
| portable : .....                            | portable : .....                            |
| travail : .....                             | travail : .....                             |
| e-mail : .....                              | e-mail : .....                              |

## RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Situation familiale : .....

Autorité parentale : conjointe père mère autre

Établissement d'origine : .....

Classe précédente : .....

\*\*\*\*\*

Date de l'inscription : ..... / ..... / .....

Date d'entrée prévue à l'école : ..... / ..... / .....

|  |  |
|--|--|
| <b>Signature du représentant légal 1</b> | <b>Signature du représentant légal 2</b> |
|--|--|