

**A REMETTRE EN MAIRIE**  
**ECOLE MATERNELLE OU PRIMAIRE - ANNEE 2019 – 2020**

ECOLE MATERNELLE OU PRIMAIRE

Nom de l'enseignant :

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ANNEE 2019 – 2020**

**ENFANT**

<b>Nom :</b> Date de Naissance : Nationalité :	<b>Prénom :</b> Lieu de Naissance : <b>Classe :</b>
--	---

NOMS DES RESPONSABLES PÈRE / OU RESPONSABLE	MERE / OU RESPONSABLE
---	-----------------------

<b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> Adresse :  Tél. Domicile : Tél. Portable :	<b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> Adresse :  Tél. Domicile : Tél. Portable :
--	--

*Acceptez-vous que la mairie vous adresse des infos liées aux écoles, par SMS : OUI NON*

E-mail : Nom et coordonnées de l'employeur :  Tél. Travail :	E-mail : Nom et coordonnées de l'employeur :  Tél. Travail :
---	---

**En cas de séparation, Nom du responsable légal :**  
(nous communiquer le procès verbal)

**En cas de changement d'adresse, merci de contacter la Mairie au plus vite**

**Numéro de Sécurité Sociale :**

**ORGANISATION DES SERVICES PERISCOLAIRES**

**CANTINE :** Facturation mensuelle à prix unique  
(Transmettre au service comptabilité de la Mairie : Un **certificat médical** pour une absence supérieure à 4 jours et/ou toutes modifications apportées au forfait)

Votre enfant mangera à la cantine tous les jours : **OUI** **NON**

**OU** tous les : *lundis et/ou mardis et/ou jeudis et/ou vendredis*  
*(Rayer les mentions inutiles)*

**GARDERIE :** Facturation mensuelle à prix unique  
Forfait : *1 jour : 2 jours : 3 jours : 4 jours / semaine :*  
*(Rayer les mentions inutiles)*

Signatures :

Père :

Mère :

Responsable légal :