



MAIRIE
de
BESSE-SUR-ISSOLE

FICHE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE SCOLAIRE

ELEVE

NOM :	Prénom(s):	Sexe : M	F
Né(e) le / /	Commune de naissance	Département :	
Pays :			
Adresse :			
Code Postal	Commune :		

Scolarité demandée : Toute petite section Petite section Moyenne section Grande section

CP CE1 CE2 CM1 CM2

RESPONSABLES LEGAUX

MERE

NOM :	Nom marital (nom d'usage) :	Prénom :
Autorité parentale : Oui Non		
Adresse :		
Code Postal	Commune :	

Situation familiale (1) : Mail :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Numéro de Poste :

PERE

NOM :	Nom marital (nom d'usage) :	Prénom :
Autorité parentale : Oui Non		
Adresse :		
Code Postal :	Commune :	

Situation familiale (1) : Mail :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Numéro de Poste :

- Célibataire - Marié(e) – Veuf (ve)- Divorcé (é) – Séparé(e) – Concubin (e) - Pacsé(e)



Personne en charge

Lien avec l'élève :

- ❖ Fratrie
- ❖ Ascendant
- ❖ Autre membre de la famille
- ❖ Educateur
- ❖ Assistant Familial
- ❖ Garde d'enfant
- ❖ Tuteur
- ❖ Aide sociale à l'enfance
- ❖ Autre lien :

NOM :	Nom marital (nom d'usage) :	Prénom :
Nom de l'établissement :		
Autorité parentale : Oui Non		
Adresse :		
Code Postal	Commune :	

Mail :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Numéro de Poste :