## MAIRIE

#  D’HERY SUR ALBY ECOLE PRIMAIRE

 74540 **SIMONE VEIL**

 HAUTE SAVOIE

 🕿 : 04.50.68.17.62

 E-mail : infomairie@herysuralby.fr

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS –
 INSCRIPTION SCOLAIRE**

**ENFANT**

**NOM :**

Prénoms :

Né(e) le :       à :

Sexe :  [ ] Masculin  [ ]  Féminin

**Adresse de l’enfant** : n°       Voie :

Code Postal : 74540 Ville : HERY SUR ALBY

Dernière école fréquentée :       Ville :

Classe demandée :

Votre enfant présente-t-il un handicap pouvant occasionner un aménagement à réaliser dans l’école ?

[ ] Oui [ ]  Non

**PARENTS**

**Nom Père :**  **Nom Mère :**

Prénom :       Prénom :

**Adresse** :       **Adresse** :

Code Postal : 74540 Code Postal : 74540

Ville : HERY SUR ALBY Ville : HERY SUR ALBY

N° de téléphone :       N° de téléphone :

Adresse mail :       Adresse mail :

**COMPOSITION FAMILIALE**

**[ ]  Mariés** **[ ]  Célibataire** **[ ]  Union Libre** **[ ]  Séparés** **[ ]  Divorcés** **[ ]  PACS**

Eventuellement, **Nom autre adulte résidant** dans le foyer de l’enfant :       Prénom :

**Frères et sœurs au même domicile :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date****de****naissance** | **Scolarisé(e) à Héry/Alby****(oui/non)** | **Nom de l’établissement** |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       | non |       |
|  |  |  |  |  |

**Date : Signature(s) du (des) responsable(s)**