

FICHE ENFANT

MAIRIE D'ARPAJON / SERVICE EDUCATION-ENFANCE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : ☐ F ☐ M
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Votre enfant était scolarisé dans une autre école ? ☐ OUI ☐ NON
Si oui, école fréquentée : _____ Ville : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE FOYER DE L'ENFANT

Responsable 1

Qualité de : ☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur
Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Union libre
☐ Marié ☐ Pacsé
Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non

Garde de l'enfant : ☐ Partagée ☐ Alternée

Jugement : ☐ Oui (fournir le jugement)

Responsable 2

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur
☐ Célibataire ☐ Union libre
☐ Marié ☐ Pacsé
☐ Oui ☐ Non

☐ Exclusive

NOM :	_____	_____
Prénom :	_____	_____
Date naissance :	_____	_____
Adresse :	_____	_____
Code Postal :	_____	_____
Ville :	_____	_____
Tel domicile :	_____	_____
Tel portable :	_____	_____
Tel travail :	_____	_____
@ Mail :	_____	_____

☐ Je certifie sur l'honneur inscrire mon enfant avec l'accord du 2^{ème} responsable légal

☐ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus

Je souhaite recevoir les factures : ☐ par courrier ☐ par mail

Fait à Arpajon
Le _____

Signature(s) du (des) responsable(s) de l'enfant :
(en cas de signature électronique, NOM et Prénom)