

**Ecole Primaire Publique**  
4, rue de la Place  
60490 MAREUIL LA MOTTE  
Tél : 03 44 42 57 56

*Fiche d'inscription pour la  
rentrée*

**ENFANT**

**Doit entrer en classe de ....**

**NOM :**

**PRENOM :**

**Date et lieu de naissance : le .../ ... / 20... à .....**

---

**PARENTS**

**Nom du père :  
profession :  
adresse :**

**portable :  
adresse mail :**

**Nom de la mère :  
profession :  
adresse :**

**portable :  
adresse mail :**

**Téléphone domicile :**

- **Frères et sœurs :**
- **Scolarisation précédente :**
- **Carnet de vaccinations : oui – non**
- **Particularités à souligner :**
  - **problèmes de santé : oui - non**
  - **Assistante maternelle : oui - non**
  - **péri -scolaire : matin : oui – non**  
**soir : oui – non**
  - **cantine : oui – non**