



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**ANNEE SCOLAIRE 2022 / 2023**

Classe intégrée: \_\_\_\_\_

**ENFANT**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date et lieu de naissance :** \_\_\_\_\_

**Sexe:**     **F**         **M**

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**PERE**

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

**Mail** \_\_\_\_\_

**Profession :** \_\_\_\_\_

**MERE**

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

**Mail** \_\_\_\_\_

**Profession :** \_\_\_\_\_

**LA FRATRIE - nombre d'enfants à charge: \_\_\_\_\_**

(en dehors de l'enfant à inscrire)

**NOM:** \_\_\_\_\_ **Prénom:** \_\_\_\_\_ **Ecole et classe fréquentées:** \_\_\_\_\_

**NOM:** \_\_\_\_\_ **Prénom:** \_\_\_\_\_ **Ecole et classe fréquentées:** \_\_\_\_\_

**NOM:** \_\_\_\_\_ **Prénom:** \_\_\_\_\_ **Ecole et classe fréquentées:** \_\_\_\_\_

**NOM:** \_\_\_\_\_ **Prénom:** \_\_\_\_\_ **Ecole et classe fréquentées:** \_\_\_\_\_

**Souhaite classe bilingue :**         **Oui**         **Non**



Notification MDPH le cas échéant (ULIS):       **Oui**                       **Non**

**Médecin :** \_\_\_\_\_

**MODE DE GARDE**

\_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nota:**

- **Pour l'inscription au Péricolaire, prière de contacter l'ALEF – [www.alef.asso.fr](http://www.alef.asso.fr)**

**Mail: [periscolaire.schweighouse@alef.asso.fr](mailto:periscolaire.schweighouse@alef.asso.fr) – ☎ 03 88 80 76 12**

- **RAM: Direction de l'Education et de l'Enfance – CAH – ☎ 03 88 06 59 86**

**Schweighouse-sur-Moder, le** \_\_\_\_\_

**Signature du(des) parent(s):**

**OBSERVATIONS**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_