



République Française-Liberté-Égalité-Fraternité
Département des Bouches-du-Rhône
Mairie de La Penne Sur Huveaune

Année scolaire : 2019/2020
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
PRE INSCRIPTION

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom : Prénom : Sexe : M F

Né(e) le :/...../.....

Lieu de naissance (commune et département) :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Si l'enfant était scolarisé : Nom de l'école précédente :

Commune :

FRERES ET SŒURS

NOM et Prénom	DATE DE NAISSANCE	(Si scolarisé) Niveau et Ecole fréquentée en n2018-2019

Service des affaires scolaires
14 Boulevard de la Gare

13731 La Penne Sur Huveaune Cedex

☎ 04 91 88 44 00

Fax : 04 91 36 09 26

Courriel : ecoles@mairie-lapennesurhuveaune.fr

Parents ou personnes ayant la responsabilité légale de l'enfant

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom		
Prénom		
Lien de parenté		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> concubin(e) <input type="checkbox"/> pacsé (e) <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé (e) <input type="checkbox"/> veuf (ve)	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> concubin(e) <input type="checkbox"/> pacsé (e) <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé (e) <input type="checkbox"/> veuf (ve)
Adresse actuelle		
Numéros de téléphone/...../...../...../...../...../...../...../.....
Adresse mail/...../...../...../...../...../...../...../.....
Numéro d'allocataire		

En cas de séparation un jugement de divorce a –t-il été prononcé ?

Oui

Non

Quel parent détient l'autorité parentale :

Père

Mère

Quelle est la résidence principale de l'enfant :

Père

Mère

Alternée

Fournir impérativement la copie du jugement de divorce fixant la résidence habituelle de l'enfant.

Votre enfant a-t-il un protocole d'accueil individualisé (PAI)?

Oui

Non

Votre enfant présente-t-il un handicap pouvant occasionner un équipement spécifique ? :

Oui

Non

Je certifie l'exactitude des tous les renseignements mentionnés sur cette fiche et m'engage à signaler tout changement.

Je soussigné (e)

Signature :

Fait à : Le : / /

Service des affaires scolaires

14 Boulevard de la Gare

13731 La Penne Sur Huveaune Cedex


☎ 04 91 88 44 00

Fax : 04 91 36 09 26

Courriel : ecoles@mairie-lapennesurhuveaune.fr

Service des affaires scolaires
14 Boulevard de la Gare

13731 La Penne Sur Huveaune Cedex

 04 91 88 44 00

Fax : 04 91 36 09 26 Courriel : ecoles@mairie-lapennesurhuveaune.fr