



# Formulaire de pré-inscription

PHOTO

Pour quelle classe désirez-vous inscrire l'enfant ?

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date (jour/mois/année) : \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ an(s) \_\_\_\_\_ mois

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

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

Nom du **père** : \_\_\_\_\_ Prénom du père : \_\_\_\_\_

Adresse de la résidence: \_\_\_\_\_

(Si elle est différente de l'adresse ci-dessus)

Tel. Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_ Adresse de travail: \_\_\_\_\_

Tel. de travail : \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Nom de la **mère** : \_\_\_\_\_ Prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Adresse de la résidence: \_\_\_\_\_

(Si elle est différente de l'adresse ci-dessus)

Tel. Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_ Adresse de travail: \_\_\_\_\_

Tel. de travail : \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Condition matrimoniale des parents : mariés divorcés séparés veuf (ve) union libre

Rang de l'enfant dans la famille : \_\_\_\_\_

L'enfant vit avec: les deux parents le père seul la mère seule Autres

(si autres) Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_ Nombre d'année(s) vivant avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse/tel./e-mail : \_\_\_\_\_

Dernière école fréquentée : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous entendu parler de La Farandole ? \_\_\_\_\_

L'enfant a-t-il un parent à l'école ? Qui ? \_\_\_\_\_

Nom de son médecin : \_\_\_\_\_

Adresse et tél. : \_\_\_\_\_

## N.B. Fiche médicale de l'élève à remplir à l'école

Personne à avertir en cas d'urgence :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Qui est venu à l'inscription (nom)? \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Autres remarques : \_\_\_\_\_

J'autorise La Farandole Kindergarten à utiliser la/les photo(s) de mon enfant prises pendant les activités scolaires, sur le site de l'école, les calendriers ou sur tout autres publications connexe de l'institution.

Signature de la personne responsable : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_