**FICHE D’INSCRIPTION**

Monsieur, Madame : ………………………………………………………………………..

Demande l’inscription à l’école Saint Augustin pour leur enfant :

**Nom** : ……………………………… **Prénom** : ………………………………………

Né(e) le : ……………………… à …………………………… Dep : …………………….

Date prévue d’entrée à l’école : …………………………. en classe de : ……

Eventuellement, école fréquentée auparavant : ………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

*Renseignements complémentaires.*

Les parents (le cas échéant, responsables légaux) :

Nom et prénom du père : …………………………………………………………………...

Profession : ……………………………………………………………………....................

N° de téléphone : …………………………………………………………………………….

Nom et prénom de la mère : ……………………………………………………………….

Profession : ……………………………………………………………………....................

N° de téléphone : …………………………………………………………………………….

Adresse de la famille : ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

N° de téléphone fixe : ……………………………………………………………………

Adresse mail valide : ………………………………………………………………………..