FOUQUIÈRES LEZ BÉTHUNE

CERTIFICAT D'INSCRIPTION – RENTRÉE 20___-20___

Nom de l'enfant : ..... **Prénom :** .....

Date de naissance : ..... **Lieu de naissance :** .....

Classe : .....

Nom et Prénom de la mère : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Profession : .....

Nom et Prénom du père : .....

Adresse (si différente) : .....

Téléphone : ..... Profession : .....

A la rentrée l'enfant fréquentera -t-il : La cantine oui ☐ non ☐

La garderie oui ☐ non ☐

Pour le bien être de l'enfant et pour le bon déroulement du service, les enfants de très petite section pourront bénéficier des services cantine et garderie si les capacités d'accueil le permettent.

A REMPLIR SI L'ENFANT EST GARDÉ PAR UNE AUTRE PERSONNE QUE SES PARENTS

Nom et Prénom de la personne : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Cocher l'une des cases : ☐ Nourrice ou organisme de garde ☐ Famille

---

En cas de problème particulier, veuillez joindre une lettre d'explication.

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus :

Date : ..... Signature :

N° d'ordre : _____

A Fouquières le, ...

Le Maire, Sophie DUBY