

ÉCOLES MATERNELLES 2019/2020



Nom de l'enfant : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : __/__/20__

⇒ Observations médicales particulières : PAI (Projet d'accueil individualisé) AVS (Auxiliaire de vie scolaire)
Autres _____

MÈRE :	
Adresse actuelle	_____
Date d'arrivée sur Wasquehal : __ / __ / 20__ (En cas d'emménagement)	
Adresse :	_____
☎ __/__/__/__/__	N° ALLOCATAIRE : _____

PÈRE :	
Adresse (Si différente)	_____
Date d'arrivée sur Wasquehal : __ / __ / 20__ (En cas d'emménagement)	
Adresse :	_____
☎ __/__/__/__/__	N° ALLOCATAIRE : _____

Vie Maritale Célibataire Séparé ➔ Garde : Mère Père Alternée

Mon Ecole :

- Louis ARAGON, rue Turgot : Quartier du Capreau
- Charles DE GAULLE rue Jouhaux : Quartier Orée du Golf
- Françoise DOLTO, rue Dellette : Quartier Noir Bonnet
- Pierre MALFAIT, rue Delerue : Quartier Centre-Ville
- Charles PERRAULT, rue du Haut Vinage : Quartier du Haut Vinage

Merci de préciser les raisons qui motivent votre choix

Domicile Nounou G. parents Travail

Avez-vous d'autres enfants scolarisés ? : Oui NON

Nom de l'école : _____ Ville : _____ Classe : _____

Fait le : __/__/__

Signature :