

FICHE ADMINISTRATIVE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM
ANNEE SCOLAIRE 2024 / 2025 – SCHOOL YEAR 2024 / 2025

ELEVE / PUPIL:

Nom / Surname :

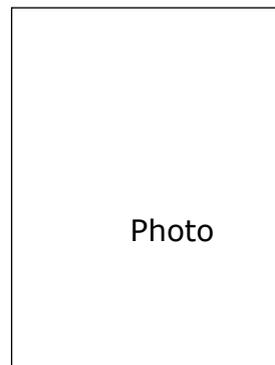
Prénoms / Names :

Date de naissance / Date of birth :

Sexe / Sex : F M

Lieu de naissance / Place of birth :

Nationalité / Nationality :



Parent responsable principal / Main parental authority :

- PERE ET MERE CONJOINTEMENT / FATHER AND MOTHER JOINTLY
 MERE SEULE / SINGLE MOTHER PERE SEUL / SINGLE FATHER
 TUTEUR ou AUTRE / GUARDIAN or OTHER

Parent autre responsable / Other parental authority :

- PERE / FATHER TUTEUR / GUARDIAN MERE / MOTHER
 AUTRE MEMBRE DE LA FAMILLE / OTHER KIN

Date d'entrée dans l'établissement / Date of admission at kindergarten :

.....

Classe / Level : Colibris
 Coccinelles

Temps Plein / Full time

Temps partiel / Part time

Etablissement d'origine / Previous school attended:

Adresse / Address :

.....

FAMILLE / FAMILY :

RESPONSABLE PRINCIPAL / MAIN PARENT OR LEGAL GUARDIAN

Nom / Surname : Prénoms / Firstnames

Adresse / Address :

Commune / Town : Code Postal / Zip code :

Téléphone domicile / Home phone : Portable / Mobile phone :

E- mail:

Situation familiale / Family status : MARIÉ / MARRIED VEUF, VEUVE / VIDOWED

SÉPARÉ / SEPARATED UNION LIBRE / COHABITATION

DIVORCÉ / DIVORCED CÉLIBATAIRE / SINGLE

Situation professionnelle / Occupation :

Employeur / Employer :

Téléphone Travail / Workplace telephone :

CONJOINT ou AUTRE RESPONSABLE / SPOUSE/PARTNER or OTHER LEGAL GUARDIAN

(Barrer la mention inutile / Cross Out unnecessary mention)

Nom / Surname : Prénoms / Names:

Adresse / Address :

Commune / Town : Code Postal / Zip code :

Téléphone domicile / Home phone : Portable / Mobile phone :

E-mail :

Situation professionnelle / Occupation :

Employeur / Employer :

Téléphone Travail / Workplace telephone:

FRERES ET SŒURS / BROTHERS AND SISTERS:

Nombre d'enfants / *Number of dependent children*: Dans l'établissement / *At Beausoleil Kindergarten* :.....

Scolarisés ans un autre établissement / *in another school* :

Nom et Prénoms <i>Full name</i>	Sexe <i>/ Sex</i>	Date de naissance <i>Date of birth</i>	Etablissement fréquenté et heures d'ouverture et de fermeture de l'école / <i>School attended stating opening and end of school hours</i>

Date:.....

Signature du ou des responsable(s) / *Signature of parent(s) or legal guardian(s)*