

**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 : .....

Photo

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* : .....

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

Date:.....

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