**Inspection Départementale EPU Jean De La Fontaine**

**De l’Education Nationale 3, Avenue Yves Pottier**

**Circonscription de Cesson-Sévigné 35410 DOMLOUP**

**ecole.0350228h@ac-rennes.fr**

 **02.99.97.47.48**

 **FICHE D’ADMISSION**

|  |
| --- |
| **ENFANT :****Nom et prénoms :………………………………………………………………………………………………………………………****Date et lieu de naissance :………………………………………………………………………………………………………….****Ecole fréquentée (année scolaire en cours) :………………………………………………………………………………****Classe fréquentée (année scolaire en cours) :…………………………………………………………………………….****Date d’arrivée dans l’école :……………………………………………………………………………………………………….** |
| **RESPONSABLES LEGAUX :****MERE** **Nom :……………………………………………… Prénom :…………………………………………….** **Adresse :…………………………………………………………………………………………………………..** **Téléphone domicile :………………………………../Portable :……………………………………..** **Adresse mail :……………………………………………………………………………………………………** **Autorité parentale :** **OUI NON**  **Situation Familiale :…………………………………………..** **Signature :** |
| **PERE** **Nom :……………………………………………… Prénom :…………………………………………….** **Adresse :…………………………………………………………………………………………………………..** **Téléphone domicile :………………………………../Portable :……………………………………..** **Adresse mail :………………………………………………………………………………………………….**  **Autorité parentale :** **OUI NON**  **Situation Familiale :…………………………………………..** **Signature :** |