

## REINTEGRATION DE L'ECOLE DE SECTEUR ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

Ecole actuelle : ..... Ecole de secteur : .....

Raisons :       arrivée en cours d'année                       déménagement

autres.....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe : M  F

Né(e) le ..... / ..... / .....

Lieu de naissance (commune et numéro du département) : .....

### FAMILLE DE L'ENFANT

*En cas de séparation, il est indispensable de renseigner les adresses des 2 administrateurs légaux.*

	PERE	MERE
NOM		
Prénom		
Situation de famille	Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/>	Mariée <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsée <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/>
Adresse		
Code postal		
Ville		
domicile		
portable		
travail		

La famille s'engage à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait à .....

Le .....

Signature :

**PIECES A FOURNIR :**

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (+ copie)