

DEMANDE DE REINSCRIPTION

A LA GARDERIE LES MINUS

Année scolaire 2020/2021

Date de la demande : _____

ENFANT

Nom :		Prénom :	
Date de naissance : ___/___/____		Lieu de naissance :	
Filles <input type="checkbox"/>	Garçons <input type="checkbox"/>	Nationalité(s)	1
Religion :	Rite :		2

Frères et / ou sœurs (inscrire par rang d'âge et en commençant par les aînés)

Prénom(s)	Âge	Établissement	Classe

FAMILLE

	Père	Mère
Prénom		Nom de jeune fille : Prénom :
Groupe sanguin		
Ancien du Collège		
Etudes secondaires terminées à		
Etudes universitaires terminées à		
Diplômes		
Langues parlées		
Profession et compagnie		
Adresse professionnelle et Téléphone		
Portable		
E-mail		
Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Veuf ou veuve	
Bénéficiaire d'une aide scolaire ? (Banque, Armée, Gouvernement) Précisez		
Adresse domicile		
Région :	Rue :	Imm :
Téléphone domicile :		Portable pour SMS :

Documents à joindre

- 2 photos passeport récentes.
- Photocopie de l'extrait de l'état civil ou de la carte d'identité.
- Photocopie du carnet de santé (L'identification, la période néonatale, l'hospitalisation et la vaccination)

Signature des Parents

Partie réservée à la comptabilité

Reçu Numéro :