



Précolaire
Psychoéduquer

RESPECT AMOUR PROFESSIONALISME

INSCRIPTION 2024/2025

ENFANT

NOM Prénom(s).....

Sexe : F M Nationalité.....

Date de naissance Lieu de naissance

Domicile Rue.....

SCOLARITÉ

- Toute petite section (2 ans)

- Petite section (3 ans)

- Moyenne section (4 ans)

- Grande section (5 ans)

PERSONNES TITULAIRES DE L'AUTORITE PARENTAL

Mère (ou tuteur)

Nom et prénom : -----

Adresse : -----

Téléphone privé : -----

Téléphone professionnel : -----

Profession : -----

Lieu de travail : -----

Vivez-vous avec l'enfant : Oui Non Temps passé avec l'enfant : -----

E-mail : -----

Nationalité : -----

ID : -----

Père (ou tuteur)

Nom et prénom : -----

Adresse : -----

Téléphone privé : -----

Téléphone professionnel : -----

Profession : -----

Lieu de travail : -----

Vivez-vous avec l'enfant : Oui Non Temps passé avec l'enfant : -----

E-mail : -----

Nationalité : -----

ID : -----

Panorama Familiale

Il/elle a des frère(s)/sœur(s)? Oui Non Combien : -----

Position qu'il/elle occupe : -----

Religion des parents : -----

État civil des parents : -----

AUTORISATION DE " DROIT A L'IMAGE " :

J'accepte que mon/mes enfant(s) soit(ent) pris(es) en photos lors des activités et que ces photos soient publiées sur les réseaux sociaux propres au Préscolaire Psychoéduquer (Instagram, Facebook, Site internet...)

OUI NON

Signature du père
(Ou du représentant légal)

Signature de la mère
(Ou du représentant légal)