

PHOTO  
PARENT



VILLE DE MAMOUDZOU  
DIRECTION GENERALE DES SERVICES  
DIRECTION ÉUCATION ET VIE SCOLAIRE

REPUBLIQUE FRANCAISE  
Liberté - Egalité - Fraternité

PHOTO  
ENFANT

Date de réception :

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### Informations sur l'école

Nom de l'école \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Secteur de l'école \_\_\_\_\_

### Informations sur l'élève

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_

### Informations sur les parents

Nom et prénom de la MERE \_\_\_\_\_

Nom et prénom du PERE \_\_\_\_\_

Téléphone MERE \_\_\_\_\_ Téléphone PERE \_\_\_\_\_

Nom du représentant légal \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Je soussigné.e \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette fiche ainsi que les documents joints au dossier scolaire de l'enfant sont exacts.

**Signature du déclarant**

**Date de dépôt:**

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION	
Acceptation du dossier	Pièces manquantes
<p><input type="radio"/> Accepté</p> <p><input type="radio"/> Refusé</p> <p><u>Motif :</u></p>	<p><input type="radio"/> Pièce d'identité d'un des parents</p> <p><input type="radio"/> Justificatif de l'autorité parentale</p> <p><input type="radio"/> Attestation de vaccination</p> <p><input type="radio"/> Justificatif de domicile valable</p> <p><input type="radio"/> Certificat de radiation</p>