

PHOTO

Année Scolaire**2025 - 2026**

Ecole : H. Bazin

Classe :

Sexe : M

Elève

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Date de Naissance :

Responsable légal

	Responsable 1	Responsable 2
NOM- Prénom		
Téléphone		
Adresse mail		
Employeur		
Tél. employeur		

Remarque :

Problème (s) de santé :

Nourrice ou Périscolaire

Le transport concerne-t-il cette adresse (si oui cocher la case) :

☐

Nom :

Prénom :

Adresse : Code Postal : Ville :

Téléphone :

Lieux de prise en charge de l'enfant

Date de la première prise en charge :

Départ		
Arrivée		
Départ		
Arrivée		

Toute demande de résiliation devra être effectuée par courrier ou par mail au service scolaire

Atteste avoir reçu : le code de civilité en vigueur dans les cars et le contrat de bonne conduite.

Fait à Mancieulles le :

Signature :