



Ecole Sainte ANNE
 9, rue chanoine Grall
 BP 24
 29160 CROZON
 Tél. : 02 98 27 07 50
 Mail : ecole.sainte.anne.crozon@orange.fr
 Numéro RNE : 0291350K

FICHES DE RENSEIGNEMENTS

PRE-INSCRIPTION

RENTREE SCOLAIRE 2025/2026

ELEVE :

CLASSE								
Maternelle				CP	CE1	CE2	CM1	CM2
PS1	PS2	MS	GS					

NOM et PRENOM :

Né(e) le :

A (lieu de naissance) :

Sexe : F ou M

Nationalité : Française /

RESPONSABLE LEGAL : PERE – MERE - AUTRE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone Domicile :

Téléphone portable :

Courriel :

Profession :

Situation emploi :

Téléphone Travail :

RESPONSABLE LEGAL : PERE – MERE - AUTRE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone Domicile :

Téléphone portable :

Courriel :

Profession :

Situation emploi :

Téléphone Travail :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Docteur de famille :Centre médical Tél. :

En cas d'accident, prévenir : - NOM : Tél. :

- NOM : Tél. :

En cas d'urgence, diriger sur Hôpital Tél. :

Autorisation d'opérer si nécessaire : OUI / NON

Renseignements médicaux que les parents jugent utiles d'apporter :

.....

FRERES ET SCEURS :

Nom et prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée

Signatures :

Date :/...../.....

Parent 1

et

Parent 2

Responsable légal