****

PR/IN/1/2018

Etablissement Sainte Anne

**Prénom enfant :** ……………………………………………..

**Nom :** ……………………………………………………………..

**Date de naissance selon la carte d’identité**……………/……………………/……………

**Demande d’inscription en classe de** ……………………………..

Date de l’ouverture du dossier : ……………………………………………………

Frais d’ouverture du dossier : ………… L.L.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Date | Signature | Observation |
| La directrice a rencontré la famille |  |  |  |
|  |  |  |  |
| La famille a remis les documents exigés |  |  |  |
| L’infirmière a attesté que le dossier de santé est au complet |  |  |  |
| Dossier transmis au secrétariat administratif le : |  |  |  |
| Remarques supplémentaires : |  |  |  |

**Documents exigés :**

* Lettre justificative du choix de l'établissement.
* Extrait d'état civil individuel et familial(récents)+photocopies.
* 5 photos passeport.
* Photocopie du cahier de vaccin
* Fiche médicale dûment remplie
* Attestation de domicile (du Maire) 
* Fiche d’inscription 
* Certificat de baptême (pour les chrétiens).