



DRE / service scolaire

**Etat Civil :**

Nom de l'Elève : ..... Prénom : .....

Date et lieu de Naissance : .....

Responsable 1: ..... Responsable 2 : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

Tél : ..... Tél : .....

Mail.....

problème de santé à signaler (allergie, allergie alimentaire, asthme).....

**Situation Familiale et Professionnelle du ou des Parents :**

**Activité Professionnelle :** Resp 1 ..... Resp 2 : .....

**Nombre de personnes à charge :** .....

**Situation matrimoniale :**

Marié(e) - Célibataire - Vie maritalement - Veuf (ve)- Séparé(e)- Divorcé(e)\*

**Mode de déplacement :** .....

**Mode de garde actuel :**

Crèche - Halte Garderie - Assistante Maternelle- Foyer Parental maison\*

**Durée :** journée 1/2 journée autres.....

\*rayer les mentions inutiles

**Motivation :** .....

**Pièces à Fournir :**

- Avis d'imposition 2021 (revenus 2020)
- Attestation de la CAF moins de trois mois

signature

**Partie réservée à l'Administration**

Montant QF (CAF) :

Montant Impôts :