

## Ecole Saint Laurent – Laurendi Eskola

Route de Saint pée

64210 ARBONNE

E-mail : [laurendi.eskola@yahoo.fr](mailto:laurendi.eskola@yahoo.fr)

Tél : 05.59.41.99.37



### **INSCRIPTION** **DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS**

#### **L'enfant**

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .... / .... / ..... à ..... Nationalité : .....

Sexe : .....

Classe : ..... Classe bilingue basque : oui / non

Anciennes écoles fréquentées : .....

#### **Responsables de l'enfant**

##### **MERE**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Tél personnel : .....

Tél professionnel : .....

Mail : .....

Profession : .....

Situation familiale : célibataire – mariés – pacsés – concubins – séparés – divorcés – veuf

Fratric : \_\_ frères et \_\_ sœurs

##### **PERE**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Tél personnel : .....

Tél professionnel : .....

Mail : .....

Profession : .....

#### **Pour toute inscription, merci de fournir les documents suivants :**

- photocopie du livret de famille (père, mère, enfant)
- photocopie des vaccins sur le carnet de santé
- certificat de radiation (s'il y a lieu)

**Date :**

**Signature :**