

PÈRE

Autorité parentale oui

MÈRE

non *

TUTEUR LÉGAL

(*dans la négative fournir la copie du jugement de divorce ou tout autre justificatif)

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal / Ville

Téléphone fixe : Portable :

Adresse mail (écrire en majuscules) :

Situation familiale : célibataire union libre pacsé(e) marié(e) veuf (ve) divorcé(e)
 séparé(e)

Profession :

Employeur :

Adresse lieu de travail :

Téléphone professionnel : Portable professionnel :

Documents à joindre obligatoirement :

- Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Copie du livret de famille
- Copie des pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant, où joindre un certificat médical de contre-indication. Pour les enfants nés après le 1^{er} janvier 2018, 11 vaccins sont obligatoires

**Je soussigné.....m'engage à signaler à l'école ou au service
Enfance Jeunesse tout changement sur les informations mentionnées sur cette fiche.**

Date :

Signature(s) :

Dossier complet à envoyer par mail (enfance-jeunesse@epagnymetztesy.fr),
par courrier (15 rue de la Grenette - 74370 EPAGNY METZ-TESSY)
ou à déposer en Mairie (site EPAGNY ou METZ-TESSY)