



FICHE FAMILLE

ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

A retourner au service scolaire par mail (scolaire@mareil-marly.fr)

N'oubliez pas de joindre tous les documents indiqués dans le courrier joint.

RESPONSABLES	1	2
Parents	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur légal	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur légal
Nom – Prénom		
Adresse CP :.....Ville :..... CP :.....Ville :.....
Tél domicile		
Tél portable		
Email	Souhaite recevoir par mail les informations relevant des affaires scolaires, péri et extrascolaires <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Souhaite recevoir par mail les informations relevant des affaires scolaires, péri et extrascolaires <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf(ve)

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS		
Profession		
Nom de l'employeur Adresse Professionnelle
Tél professionnel		

Conjoint si différent du responsable 2	
<input type="checkbox"/> Beau Père <input type="checkbox"/> Belle Mère	
Nom – Prénom	
Tél portable	
Tél professionnel	
Profession	
Nom Adresse professionnel	

INFORMATIONS GENERALES	
N° Allocataire CAF	

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche famille.

Fait àle/...../ 2022.....Signature :