



FOYER RURAL DE GARLAN

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

AIDE A LA SCOLARITÉ

NIVEAU PRIMAIRE

ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

.....

PERSONNES REFERENTES :

	Nom	Prénom	Lien	N° Téléphone	Mail
1					
2					
3					

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

Classe fréquentée :

Inscrit à la garderie : Non ☐ Oui ☐ Jusqu'à quelle heure?

OBSERVATIONS :

.....

.....