



DEPARTEMENT
des
YVELINES
.....
Arrondissement et
Canton de RAMBOUILLET

RÉPUBLIQUE FRANCAISE

MAIRIE D'ORPHIN



PHOTO de l'élève

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ÉCOLE

Année scolaire : 2025-2026

Niveau :

ÉLÈVE

Nom de famille :

Sexe : F M

Prénom(s) :

Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département)

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

mariés divorcés séparés pacsés veuf(ve) union libre

Mère Père Tuteur Tiers délégataire (personne physique ou morale) : Lien avec l'élève (*).....

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Profession et adresse de l'employeur :

Courriel :

Mère Père Tuteur

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui Non

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Profession et adresse de l'employeur :

Courriel :

PERSONNE A CONTACTER AUTRE QUE LES PARENTS

..... Lien avec l'élève..... ☎

..... Lien avec l'élève ☎

..... Lien avec l'élève ☎

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Je soussigné, Jacques LENTZ, Maire de la commune d'ORPHIN, donne l'autorisation de scolariser à l'école d'ORPHIN l'enfant :

ORPHIN, le
Le Maire,
Jacques LENTZ