

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'enfant

Nom de l'enfant :

Prénom(s) :

Sexe :

Date de naissance :

Lieu de naissance (commune et département) :
.....

Adresse :

Code postal :

Commune :

Responsable 1

Père Mère Autre :

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tel domicile :

Tel portable :

Tel travail :

Mail :

J'accepte de communiquer mon adresse mail aux associations de parents d'élèves

Scolarité

Année scolaire :

Niveau :

Services périscolaires

La facture vous sera envoyée par mail à l'adresse indiquée

Restaurant scolaire Oui Non

Garderie du matin Oui Non

Garderie du soir Oui Non

Responsable 2

Père Mère Autre :

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tel domicile :

Tel portable :

Tel travail :

Mail :

J'accepte de communiquer mon adresse mail aux associations de parents d'élèves

Autre responsable ayant la charge effective de l'enfant

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Organisme :

Profession :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tel domicile :

Tel portable :

Tel travail :

Mail :

Informations santé

Nom du médecin traitant :

Téléphone :

Allergies :

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) (à fournir le cas échéant) : Oui Non

Pratique alimentaires :

Port de lunettes : Oui Non

À garder lors des temps de récréation : Oui Non

Autorisations

Partir seul de l'établissement scolaire : Oui Non
(concerne uniquement les enfants de l'élémentaire)

Être pris en photo :

Pour des photos qui restent à l'école

Pour des photos insérées dans le bulletin municipal

Pour une publication sur Internet (Site Web,
Page Facebook de la commune)

Informations familiales

Assurance scolaire :

N° allocataire CAF :

Autres personnes à contacter

(!) les numéros de téléphone donnés doivent répondre en cas d'urgence (!)

> Les personnes autorisées à venir chercher l'enfant doivent être munis d'une pièce d'identité <

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien avec l'enfant :

à contacter en cas d'urgence

autorisé à venir chercher l'enfant

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien avec l'enfant :

à contacter en cas d'urgence

autorisé à venir chercher l'enfant

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien avec l'enfant :

à contacter en cas d'urgence

autorisé à venir chercher l'enfant

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien avec l'enfant :

à contacter en cas d'urgence

autorisé à venir chercher l'enfant

Autres informations éventuelles

.....
.....

*Merci de bien vouloir signaler tout changement de numéro de téléphone ou d'adresse en cours d'année scolaire.
Merci de prévenir l'école de l'absence de votre enfant.*

Date :

Signature des représentants légaux :