

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT	
NOM :	Prénom :
Sexe : <input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	Date de naissance :
Lieu de naissance :	
Adresse :	

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
NOM		
Prénom		
Adresse		
Profession		
N° de téléphone (portable)		
N° de téléphone (domicile)		
N° de téléphone (travail)		
Email		

Représentants légaux de l'enfant : _____

Dans le cas où l'un des parents exerce seul l'autorité parentale, la copie de la décision judiciaire (partie portant sur l'autorité parentale) sera transmise pour information au directeur de l'école.

FRATRIE

Prénom :	Date de naissance :
Prénom :	Date de naissance :
Prénom :	Date de naissance :
Prénom :	Date de naissance :

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

- PAI alimentaire : _____
- PAI : _____
- Allergie(s) : _____
- Régime alimentaire particulier : _____

AUTORISATIONS

- J'autorise Je n'autorise pas
- les enseignants à photographier ou filmer mon enfant pendant les activités scolaires, voyages ou spectacles pour des travaux pédagogiques.

CANTINE, ÉTUDE SURVEILLÉE, ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES

Fréquentation régulière : 1, 2, 3, 4 ou 5 jours (mettre une croix)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Cantine					
TAP					
Étude					

PARCOURS SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE

Année scolaire	Établissement	Niveau suivi
2020 - 2021		
2019 - 2020		
2018 - 2019		
2017 - 2018		
2016 - 2017		
2015 - 2016		
2014 - 2015		
2013 - 2014		

PRISES EN CHARGE

Soins	Date/ heure/ durée	Coordonnées

TRANSPORT

- Famille
- Société de transport : _____
- Ambulance : _____