

Fiche de renseignements

Enseignant :	<input type="text"/>	Classe :	<input type="text"/>	Niveau :	<input type="text"/>	Matricule :	<input type="text"/>
--------------	----------------------	----------	----------------------	----------	----------------------	-------------	----------------------

Nom : Prénom : Sexe :

Né(e) le : à : Département : Nationalité :

Adresse : n° Rue :

Code postal : Ville : Est-ce l'aîné dans l'école ?

Téléphone domicile :

Mère
Nom : Prénom :

Père
Nom : Prénom :

n° : Rue :

n° : Rue :

Code postal : Ville :

Code postal : Ville :

Profession :

Profession :

Employeur :

Employeur :

Tel travail : Port. :

Tel travail : Port. :

Mail :

Mail :

Autorité parentale : oui / non (si non, à justifier)

Autorité parentale : oui / non (si non, à justifier)

Situation familiale : mariés, célibataires, divorcés, instance de divorce, garde alternée, séparés à responsabilité partagée, séparés à responsabilité non-partagée, veuf...

Autorisation de communiquer les données non confidentielles aux Associations de parents : oui / non

Médecin traitant :

Hôpital :

Téléphone :

Téléphone :

PAI : oui / non Détails :

Société d'assurance :

Numéro de police :

Observations :

Cantine : si oui, jour(s) : Garderie du matin : oui / non du soir : oui / non

Autorisation de diffuser les photos ? TAP (15h30 à 16h30) : étude (16h30 à 18h) : oui / non

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (en plus des parents)

Nom : Prénom : Téléphone :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date :

Signature :