

MERCI DE PRENDRE LE TEMPS D'ÉCRIRE LISIBLEMENT, EN LETTRES CAPITALES.

L'ENFANT

NOM, PRÉNOM DE L'ENFANT :

CLASSE :

SEXE :

NATIONALITÉ :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU :

ADRESSE :

N°SÉCURITÉ SOCIALE :

SI DÉJÀ SCOLARISÉ, NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE :

.....

LES PARENTS

NOM, PRÉNOM PARENT 2 :

AUTORITÉ PARENTALE : OUI ☐ NON ☐

PROFESSION :

RESPONSABLE PAYEUR : OUI ☐ NON ☐

EMPLOYEUR :

TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE :

EMAIL :

ADRESSE DU PARENT 1 SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT :

.....

NOM, PRÉNOM PARENT 2 :

AUTORITÉ PARENTALE : OUI ☐ NON ☐

PROFESSION :

RESPONSABLE PAYEUR : OUI ☐ NON ☐

EMPLOYEUR :

TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE :

EMAIL :

ADRESSE DU PARENT 2 SI DIFFÉRENTE DE L'ENFANT :

.....

SITUATION DE FAMILLE : MARIÉS ☐ PACSÉS ☐ CONCUBINS ☐ PARENT ISOLÉ ☐ SÉPARÉ ☐ DIVORCÉS ☐

À REMPLIR RECTO ET VERSO

NOM, PRÉNOM ET DATE DE NAISSANCE DES FRÈRES ET SŒURS

NOM, PRÉNOM

DATE DE
NAISSANCE

CLASSE

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

VIE À L'ÉCOLE

CANTINE

OUI ☐

NON ☐

JOUR DE CANTINE

LUNDI ☐

MARDI ☐

JEUDI ☐

VENDREDI ☐

RÉGIME ALIMENTAIRE

OUI ☐

NON ☐

PRÉCISEZ :

ALLERGIE ALIMENTAIRE

OUI ☐

NON ☐

PRÉCISEZ :

GARDERIE DU MATIN

OUI ☐

NON ☐

GARDERIE (MATERNELLE) OU ÉTUDE (PRIMAIRE) DU SOIR

OUI ☐

NON ☐

SORTIE ÉTUDE À 17H30 ☐

INFORMATIONS MÉDICALES

• Indications médicales : (Pai, allergies, problèmes de santé, lunettes, suivi psychologique, orthophonie, traitement en cours, précautions particulières à prendre :

• L'enfant ne peut être accepté à l'école si la vaccination n'est pas à jour.

• Vaccin DT polio (obligatoire) : OUI ☐

NON ☐

Date du dernier rappel :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'IMPOSSIBILITÉ À JOINDRE LES PARENTS

NOM :

TEL :

NOM DU MÉDECIN TRAITANT :

TEL :

SI BESOIN, L'ENFANT DEVRA ÊTRE TRANSPORTÉ À L'HÔPITAL

À LA CLINIQUE

SORTIE - MIDI ET 16H30

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant à la sortie :

NOM, PRÉNOM :

Nous autorisons notre enfant à rentrer non accompagné à la maison :

OUI ☐

NON ☐

SIGNATURE OBLIGATOIRE DES 2 PARENTS (OU RESPONSABLE LÉGAL) :

PARENT 1 :

PARENT 2 :