



Fiche individuelle de renseignements

☐ Situation familiale de l'élève :

Nom : «nom_élève» **Prénom(s) :** «prénom_élève» **Sexe :** «Sexe_de_l'élève»

Né(e) : «date_naissance» à «ville_naissance»

Nationalité : «Pays_naissance»

• Responsable légal de l'enfant : *

Autorité parentale : oui non

Situation familiale ** : «Sit_maritale_resp»

Nom : «nom_responsable»

Prénom : «prénom_responsable»

Adresse : «adresse_responsable»

Code Postal : «CP_responsable»

Ville : «ville_responsable»

Tél domicile : «tel_responsable»

Tél Portable : «portable_responsable»

Courriel : «email_responsable»

Profession : «emploi_responsable»

Employeur : «entreprise_responsable»

Tél travail : «bureau_responsable»

Mode Règlement : «règlement_resp»

«IBAN_resp» «BIC_resp»

• Co-responsable de l'enfant :

Autorité parentale : oui non

Situation familiale ** : «Sit_maritale_coresp»

Nom : «nom_coresp»

Prénom : «prénom_coresp»

Adresse : «adresse_coresp»

Code Postal : «cp_coresp»

Ville : «ville_coresp»

Tél domicile : «tel_coresp»

Tél Portable : «portable_coresp»

Courriel : «email_coresp»

Profession : «emploi_coresp»

Employeur : «entreprise_coresp»

Tél travail : «bureau_coresp»

Mode Règlement :

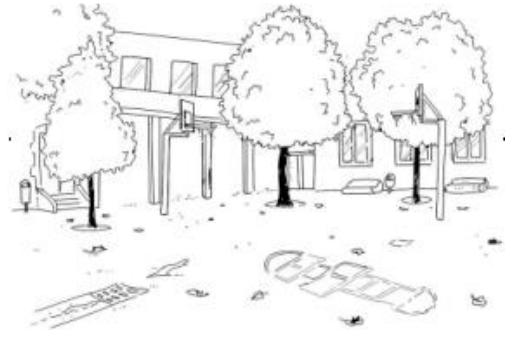
«IBAN_coresp» «BIC_coresp»

* Responsable légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- La transmission des résultats scolaires (circulaires n°94-149 du 13/04/94)

- Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n° 2004-104 du 25/06/2004)

** Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)



Personnes à appeler en cas d'urgence et autorisées à prendre l'enfant à l'école :

Nom/prénom : «Nom_urgence_resp» «Tél_urgence_resp»
 Nom/prénom : «Nom_urgence_coresp» «Tél_urgence_coresp»



Renseignements médicaux :

Médecin de famille : **Numéro de téléphone :**

Si votre enfant est suivi par un spécialiste régulièrement, veuillez indiquer ses coordonnées :

.....

L'élève porte-t-il des **lunettes** ?  OUI NON
 Si oui, doit-il les porter en classe seulement ? OUI NON



Allergies :	«Allergies»
Recommandations médicales :	«Recommandations»
Suivi extérieur : (Orthophoniste, Psychologue,...)	Merci d'indiquer les coordonnées.

Fratrie :

Nom	Prénom	Date de naissance

