



FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ÉLÈVE

Veillez fournir : la copie du livret de famille, document attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires, un justificatif de domicile de moins de 3 mois, et en cas de séparation, veuillez fournir le jugement de divorce ou de séparation.

ELEVE

NOM: Prénom(s): Sexe: M F
 NOM d'usage:
 Né(e) le: Lieu de naissance (commune et département):
 Adresse:
 Code postal: Commune:
 Classe précédente :
 Niveau scolaire :

RESPONSABLES LEGAUX

Mère Autorité parentale: Oui Non

NOM de jeune fille:
 Nom marital (nom d'usage): Prénom:
 Profession: Situation familiale (2)
 Adresse:
 Code postal: Commune:
 Téléphone domicile: Téléphone portable:
 Téléphone travail:
 Courriel:

Père Autorité parentale: Oui Non

NOM: Prénom
 Profession: Situation familiale (2):
 Adresse:
 Code postal: Commune:
 Téléphone domicile: Téléphone portable:
 Téléphone travail:
 Courriel:

Autre responsable légal Autorité parentale: Oui Non

Organisme:
 Fonction:
 Lien avec l'enfant:
 Adresse:
 Code postal: Commune:
 Téléphone: Téléphone portable:
 Courriel:

En cas de séparation du couple, précisez qui a la garde de l'enfant:

NOM: Prénom(s):

Merci de fournir la copie du jugement de divorce

INFORMATIONS PERISCOLAIRES :

Garderie matin: oui non

Garderie soir: oui non

Restaurant scolaire: oui non

Transport scolaire: oui non

L'enfant bénéficie-t-il des services d'une **assistante maternelle** ? oui non

Nom et Prénom de l'assistante maternelle et adresse:

Ecole fréquentée l'année précédente:

Adresse:

Frères et sœurs scolarisés:

Nom:..... Prénoms:..... Année de naissance:.....

Groupe scolaire Marie Curie: Groupe scolaire D.Gouze Mitterrand : Autres:

Nom :..... Prénoms:..... Année de naissance:.....

Groupe scolaire Marie Curie: Groupe scolaire D.Gouze Mitterrand: Autres:.....

Nom:..... Prénoms :..... Année de naissance:.....

Groupe scolaire Marie Curie: Groupe scolaire D.Gouze Mitterrand: Autres:

Frères et sœurs non scolarisés:

Nom:..... Prénoms:..... Année de naissance:.....

Nom:..... Prénoms:..... Année de naissance:.....

Nom:..... Prénoms:..... Année de naissance:.....

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :..... **Signature de la mère :**

Signature du Père :