

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Nom et prénom de la personne ayant l'autorité parentale sur l'enfant :

Nom de la mère : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

☎ personnel : _____

☎ travail : _____

Profession de la mère : _____

Nom du père : _____

Prénom : _____

Adresse (si différente) : _____

☎ personnel (si différente) : _____

☎ travail (si différente) : _____

Profession du père : _____

Médecin traitant : nom et adresse : _____

☎ : _____

Nom et prénom des personnes (ou ramassage) habilitées à venir chercher l'enfant à l'école :

Assurance scolaire : oui / non (préciser : _____)

Assurance privée : oui / non (préciser : _____)

Renseignements sur la santé de l'enfant : _____

(vue, régime éventuel, allergies, problème particuliers...) _____

Frères et sœurs :	Nom	Prénom	Date de naissance
-------------------	-----	--------	-------------------

Fait à _____, le _____

Nom, prénom : _____ signature : _____