



FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS

NOM de l'élève :

PRENOM :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

CLASSE :

Responsable de l'enfant :

Père, mère ou tuteur (rayer les mentions inutiles)

Conjoint

NOM :

NOM :

PRENOM :

PRENOM :

PROFESSION :

PROFESSION :

Tél domicile :

Tél domicile :

Tél travail :

Tél travail :

Tél portable :

Tél portable :

Adresse postale :

.....

Courriel :

.....

Autre parent en cas de séparation

NOM :

PRENOM :

Tél domicile :

Tél portable :

Adresse postale :

.....
SVP TOURNEZ

Fratrie avec date de naissance:

.....
.....
.....

Renseignements utiles :

Problèmes éventuels de santé (asthme, allergies.....)

.....
.....

Cantine :

OUI

NON

Moyen de transport habituel :

Voiture

Vélo

Piéton

Nom de la ou les personnes qui prennent habituellement l'enfant :

.....
.....

Pour les enfants du primaire qui rentrent seuls à la maison :

Je , soussigné(e),, autorise mon enfant.....

à effectuer le trajet seul de retour école-maison

Signature