

Nom de l'élève : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ **Lieu :** _____ **Nationalité :** _____

Fille / garçon

Nombre de frères et soeurs _____

Responsable 1 : Nom _____ Prénom: _____ Mère / Père

Adresse _____

Téléphone Domicile : _____ Portable : _____ Professionnel : _____

Profession : _____ Lieu de travail : _____

Mail : _____

Responsable 2 : Nom : _____ Prénom : _____ Mère / Père

Adresse _____

Téléphone Domicile : _____ Portable : _____ Professionnel : _____

Profession: _____ Lieu de travail : _____

Mail : _____

Nom du responsable légal : _____ Parent séparé: oui / non

Information sur le mode de garde : _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence (Nom, téléphone, lien de parenté): _____

Médecin traitant : _____

Informations médicales nécessaires à l'école(allergie, problème cardiaque, vue, audition)

Cantine *: oui non
Accueil péri-scolaire *: matin oui non soir oui non

*Rayer la mention inutile