

Ecole Maternelle Nelly Portez, 22 rue Bernard Lafèvre ☎ : 03 23 52 74 11
 Et Ecole Primaire Gustave Masset, 2 rue Mortier ☎ : 03 23 52 17 57
 02870 FOLEMBRAY

Classe : _____

Feuille de renseignements

Nom & Prénom de l'élève		Sexe	
Date et lieu de naissance :			Nationalité :
Adresse complète :			
Code postal :		Ville :	
Nom et adresse de l'école fréquentée l'an passé et classe :			

Nom et Prénoms des frères et sœurs	Date de naissance	Ecole ou travail

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Adresse (si différente de celle de l'enfant)		
Numéro d'insee		
☎ fixe		
☎ portable		
Profession		
Adresse employeur		
En cas de placement chez un tiers (famille d'accueil, ...)	Nom et Prénom ☎ Adresse :	

Situation de famille : mariés, vie maritale, célibataire, divorcés, séparés, veuf(ve)

Personnes à prévenir en cas d'urgence (et d'absence des parents) :

Tél: _____

Tél: _____

Tél: _____

Assurance Scolaire :	Nom: _____
Responsabilité civile :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Individuelle accident :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Dates des vaccinations administrées : DTP : _____ BCG : _____

Veuillez noter ci-dessous tous les renseignements utiles concernant la santé de l'enfant.
(problème de santé, allergies à certains médicaments, allergies alimentaires, port de lunettes, traitement médical...)

Nom du médecin : _____ Tél : _____

En cas d'accident ou de problème de santé grave, il sera fait appel aux services d'urgence (SAMU, pompiers).

Autorisations :

- J'autorise l'école à utiliser des photographies de mon enfant pour le travail scolaire (journal de l'école, site Internet de l'école, correspondance scolaire...) OUI NON
- J'autorise la communication de mon adresse personnelle aux associations des parents d'élèves. OUI NON

Enfants des classes maternelles uniquement :

- J'autorise la ou les personnes dont les noms, prénoms et numéros de téléphone suivent à venir chercher celui-ci à l'école :

Nom-Prénom	Adresse	☎ fixe	☎ portable

Tout changement (n° de téléphone, adresse...) devra être signalé dans les plus brefs délais.

Fait à _____, le _____

Signature du responsable légal de l'enfant.