



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Afin de nous permettre de mettre à jour le dossier des élèves, pourriez-vous remplir ce document et le remettre au titulaire de votre enfant au plus vite (un document par enfant). Merci !

Mme GILLET Laurence – Directrice

NOM et PRENOM de l'enfant :

Lieu et date de naissance : _____

Nationalité : _____

Nom et prénom de la (des) **personne(s) responsable(s)** de l'enfant

Adresse(s)* : _____

Téléphone/GSM : _____ (nom/prénom _____)
_____ (nom/prénom _____)

Courriel : _____

Autre(s) personne(s) éventuelle(s) à contacter en cas **d'urgence** (nom et téléphone)

M. ou Mme _____ Qualité _____ Téléphone _____

M. ou Mme _____ Qualité _____ Téléphone _____

M. ou Mme _____ Qualité _____ Téléphone _____

Qui reprendra habituellement l'enfant ? (Nom + lien de parenté)

Médecin traitant : _____ **Tel** _____

Remarques éventuelles (problèmes de santé, situations particulières, garderies...)

*En cas de garde partagée, merci de noter les deux adresses de l'enfant.

Merci de nous avertir en cas de changement de l'une de ces données.

Signature des parents :