

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## Ecole de Dauendorf

### Elève

Nom et prénom  Classe  PS  MS  GS  CP  
 CE1  CE2  CM1  CM2

Date de naissance  Lieu de naissance

Sexe :  M  F Nationalité  Assurance

Adresse  Code Postal :  Ville :

Ecole (s) fréquentée (s) antérieurement :

Année scolaire	<input type="text"/>	Établissement	<input type="text"/>
Année scolaire	<input type="text"/>	Établissement	<input type="text"/>

Situation familiale des parents :  En couple  Séparés  Parent isolé

Remarque

### Père

Nom et prénom	<input type="text"/>
Adresse (si différente de celle de l'enfant)	<input type="text"/>
Numéro de téléphone domicile / mobile	<input type="text"/>
Numéro de téléphone travail	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Lieu de naissance	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>
Employeur	<input type="text"/>
Adresse de l'employeur	<input type="text"/>

### Mère

Nom et prénom	<input type="text"/>
Adresse (si différente de celle de l'enfant)	<input type="text"/>
Numéro de téléphone domicile / mobile	<input type="text"/>
Numéro de téléphone travail	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Lieu de naissance	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>
Employeur	<input type="text"/>
Adresse de l'employeur	<input type="text"/>

## Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom

Adresse

Numéro de téléphone domicile / mobile

Lien de parenté

## Santé

Nom du médecin traitant

Adresse

Numéro de téléphone

Numéro et adresse de centre de sécurité sociale :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier vaccin antitétanique

Observations particulières (allergie, traitement en cours , précaution particulière à prendre...)