

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...)