

Elève : NOM :	PRENOM :
Né(e) le : / / à	CLASSE :
Sexe : F / M	Nationalité :
Adresse complète :	

Parent 1 : NOM :	Prénom :
Date de naissance : / /	Profession :
Téléphone :	Mail :
Adresse (si différente de celle de l'élève) :	
Parent 2 : NOM :	Prénom :
Date de naissance : / /	Profession :
Téléphone :	Mail :
Adresse (si différente de celle de l'élève) :	

Prénom et âge des frères et sœurs :

Situation familiale (mariés, pacsés, séparés...) :

En cas de séparation ou de divorce, veuillez nous transmettre la photocopie du jugement au plus tôt.

S'il n'y a pas de jugement, nous sommes autorisés à rendre l'enfant aux deux responsables légaux.

Veuillez nous préciser le mode de garde :

- ☐ Garde alternée :
- ☐ Garde exclusive :

Cantine : oui / non **Garderie matin** : oui / non **Garderie soir** : oui / non **Transport scolaire** : oui / non

Votre enfant aura-t-il besoin d'un PAI (Plan d'Accueil Individualisé) pour la prise en charge d'un trouble chronique de la santé (allergie, asthme, épilepsie....) ? non / oui (pathologie :))

N° de sécurité sociale concernant l'enfant :

Attestation assurance scolaire : merci de nous fournir, au plus tôt, une attestation couvrant votre enfant en **Responsabilité Civile ET Individuelle Accident**.

Nom de l'assurance : N° de police :

Personnes (autre que les parents) **autorisées à venir récupérer votre enfant et à appeler en cas d'urgence** (*L'enfant ne sera confié qu'à une personne majeure*). Inscrire nom, prénom, lien de parenté et n° de téléphone :

1-

2-

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions à prendre, port de lunettes, difficultés familiales....).

.....

.....

.....

Signatures des parents :

Le