

Fiche de renseignements 2024/2025

Nom et prénom

Sexe : M F

Adresse :

Date et lieu de naissance

Mère

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Code profession : _____

Adresse (si différente de l'enfant) :

Tel : _____

Mail : _____

Accepte de communiquer mon adresse mail aux
représentants de parents d'élèves :

oui

non

Père

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Code profession : _____

Adresse (si différente de l'enfant) :

Tel : _____

Mail : _____

Accepte de communiquer mon adresse mail
aux représentants de parents d'élèves :

oui

non

Situation de famille : mariés – divorcés/séparés – veuf/veuve

En cas de divorce/séparation, quel est le mode de garde ?

Merci de fournir la copie du jugement à l'enseignante

En cas de divorce/séparation, envoi des évaluations trimestrielles :

oui non

A qui ? Père ou Mère

FRATRIE :

Nom

Prénom

Date de naissance

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Personnes à contacter en cas d'urgence, si les parents ne sont pas joignables

Nom Prénom

Tel

Lien avec l'enfant

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____