

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire _____

RESPONSABLES

Parent N°1 :

NOM (de jeune fille et épouse) :

.....

Prénom :

Date de naissance :

Situation familiale :

Adresse :

.....

Tél domicile :

Portable :

M@il :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

Tél professionnel :

Numéro CAF :

Parent N°2

NOM (de jeune fille et épouse) :

.....

Prénom.....

Date de naissance :

Adresse :

.....

.....

Tél domicile :

Portable :

M@il :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Tél professionnel :

Personne autorisée à venir chercher le(s) enfants(s)

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Personne à joindre en cas d'urgence

Nom :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

ENFANT(S) A INSCRIRE A L'ECOLE DE SONCHAMP

NOM	Prénom	Né(e) le	Classe

ENFANT(S) DEJA INSCRIT(S) A L'ECOLE DE SONCHAMP

NOM	Prénom	Né(e) le	Classe

Nous soussignons, Madame, Monsieur.....
.....certifions l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Merci de bien vouloir fournir la copie des pages de vaccinations dans le carnet de santé de l'enfant.

Signatures,
Père

Mère