

FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE **(UNE FICHE PAR ELEVE)**

Date inscription Cycle N° matricule

ETAT CIVIL

| | | | | | |
|-------------------|--|-------------------|--|------|--|
| Nom | | Prénom | | Sexe | |
| Date de naissance | | Lieu de naissance | | | |

ORIGINE SCOLAIRE

CURSUS

| | | | |
|--------------------------------------------------|--|-----------------|-----|
| Etablissements fréquentés les années précédentes | | Etait scolarisé | OUI |
|--------------------------------------------------|--|-----------------|-----|

| | | | | | | | |
|-----|--|------|--|------|--|------|--|
| TPS | | PS | | MS | | GS | |
| CP | | CE 1 | | CE 2 | | CM 1 | |

Allongement d'une année dans l'un des cycles Passage anticipé

Activités pratiquées en dehors du temps scolaire

Remarques particulières à signaler :

Pour les enfants scolarisés en maternelle, personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie de l'école :

| Nom | Prénom | Adresse | Téléphone |
|-----|--------|---------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|----------|--|-------------|--|
| RADIÉ LE | | DESTINATION | |
|----------|--|-------------|--|

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS

| PARENT 1 | | PARENT 2 | |
|-----------------------|--|-----------------------|--|
| Nom de famille | | Nom de famille | |
| Nom de naissance | | Nom de naissance | |
| Prénom | | Prénom | |
| Téléphone portable | | Téléphone portable | |
| Téléphone du domicile | | Téléphone du domicile | |
| Profession | | Profession | |
| Adresse mail | | Adresse mail | |
| Employeur | | Employeur | |
| Téléphone employeur | | Téléphone employeur | |

ADRESSE DU OU DES RESPONSABLE(S) LEGAL/LEGAUX OU VIT L'ENFANT

| Numéro | Rue | Code postal | Ville |
|--------|-----|-------------|---------|
| | | 02000 | CHAMBRY |

SITUATION FAMILIALE

Veillez indiquer les noms, prénoms et adresse du responsable légal chez lequel l'enfant N'HABITE PAS régulièrement

| Nom | Prénom | N° et rue | Ville | Code postal |
|----------------------------------------|--------|-----------|-------|-------------|
| | | | | |
| Téléphone domicile du responsable | | | | |
| Téléphone professionnel du responsable | | | | |

COMPOSITION DE LA FAMILLE

| Nom | Prénom | Date de naissance | Etablissement |
|-----|--------|-------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |