

Ecole Elémentaire Joliot Curie

30 rue de Genève
93120 La Courneuve

Tél : 01.48.36.68.89

Email : 0930871s@ac-creteil.fr

Année : 202 _ – 202_

classe : _ _ _ _ _

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE

Nom de l'enfant : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance:
Nationalité :
Adresse de l'enfant :

.....
Personne à prévenir en cas d'urgence avec le N° de téléphone :

.....
Situation des parents :
Mariés – divorcés - séparés – en union libre – père ou mère vivant seul(e)(1)

Parents

<i>Père</i>	<i>Mère</i>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Nationalité :	Nationalité :
Profession :	Profession :
N° de tél. travail :	N° de tél. travail :
N° Tél domicile :	N° Tél domicile :
N° Tél portable :	N° Tél portable :
Email : _ _ _ _ _	Email : _ _ _ _ _

Frères et Sœurs

Nom	Prénom	Né(e) le	Ecole fréquentée

Assurance scolaire 202 . – 202.

Compagnie :N° du contrat :

Fournir obligatoirement une attestation

N° Sécurité sociale de la personne responsable : __/__/__/__/___/___ clé : __

Informations complémentaires sur votre enfant

Votre enfant est-il suivi en dehors de l'école : OUI – NON

Lieu : CMP , CMPP , CMS , autre

Nom de la personne :

Fonction :

Horaires de suivi :

Renseignements particuliers sur la santé de l'enfant :

.....

.....

Votre enfant est-il porteur de lunette ? A-t-il un problème d'audition ?.....

Autorisation diverses

Autorisez- vous votre enfant, Nom :, Prénom :

- à participer à toutes les sorties sur le temps scolaire OUI NON (1)
- à être photographié dans le cadre d'une activité scolaire OUI NON (1)

IMPORTANT

Avec la crise sanitaire liée au COVID 19, nous avons vu à quel point il est important que nous ayons vos coordonnées à jour.

N'oubliez pas de remplir cette fiche avec clarté et précision. N'oubliez pas de signaler tout changement d'adresse, de téléphone ou de situation en cours d'année.

En cas de nécessité, il vous sera demandé de vous déplacer pour assister votre enfant malade ou blessé.

En cas d'urgence, votre enfant sera conduit à l'hôpital choisi par les secours appelés.

Date :

La maman :

Le papa :

Le tuteur ou la tutrice

Signature :

Signature :

Signature :

(1) Rayer la mention inutile