

## FICHE DE L'ELEVE



### ELEVE

|                                                                                                                |                      |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Nom                                                                                                            |                      |                       |
| Prénom                                                                                                         |                      |                       |
| Sexe                                                                                                           |                      |                       |
| Adresse                                                                                                        |                      |                       |
| Date de naissance                                                                                              |                      |                       |
| AVS N°                                                                                                         |                      |                       |
| Origine (Commune ou Pays)                                                                                      |                      |                       |
| Nationalité                                                                                                    |                      |                       |
| Confession                                                                                                     |                      |                       |
| Langue maternelle                                                                                              |                      |                       |
|                                                                                                                | parle français       | ne parle pas français |
|                                                                                                                | autre(s) langue(s) : |                       |
| Prénom des frères et sœurs                                                                                     |                      |                       |
|                                                                                                                |                      |                       |
| Place de l'enfant dans la famille                                                                              |                      |                       |
| Est-ce que votre enfant souffre d'une maladie ou d'un problème de santé ?<br>(allergies, ...) Si oui, lequel ? |                      |                       |

### PARENTS OU REPRESENTANT LEGAL

|                         | Père |     | Mère |     |
|-------------------------|------|-----|------|-----|
| Nom                     |      |     |      |     |
| Prénom                  |      |     |      |     |
| Adresse                 |      |     |      |     |
| Date de naissance       |      |     |      |     |
| Profession              |      |     |      |     |
| Téléphone privé         |      |     |      |     |
| Téléphone professionnel |      |     |      |     |
| Téléphone d'urgence     |      |     |      |     |
| Courriel                |      |     |      |     |
| Représentant légal      | Oui  | Non | Oui  | Non |
| Droit de garde          | Oui  | Non | Oui  | Non |

Date :

Signatures :





ELEVE

|        |  |
|--------|--|
| Nom    |  |
| Prénom |  |

AUTORISATIONS

|                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>J'autorise</b> à ce que mon enfant apparaisse en photo ou en vidéo sur le site internet de l'école/de la classe ou lors d'une autre activité scolaire.        |
| <b>Je n'autorise pas</b> à ce que mon enfant apparaisse en photo ou en vidéo sur le site internet de l'école/de la classe ou lors d'une autre activité scolaire. |
| <b>J'autorise</b> à ce que des travaux de mon enfant soient publiés sur le site internet de l'école ou de la classe.                                             |
| <b>Je n'autorise pas</b> à ce que des travaux de mon enfant soient publiés sur le site internet de l'école ou de la classe.                                      |

URGENCES

|                                                                                                                           |  |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|-----|
| En cas d'urgence et lorsque le représentant légal ne peut être atteint, autorisez-vous l'école à appeler l'autre parent ? |  | Oui | Non |
| Si « non », veuillez noter les coordonnées d'une autre personne à appeler.                                                |  |     |     |

Remarque(s) :

Date :

Signature(s) :