

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 ? (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 :



Informations complémentaires ELEVE



Nom	
Prénom	

AUTORISATIONS

J'autorise 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.
Je n'autorise pas 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.
J'autorise à ce que des travaux de mon enfant soient publiés sur le site internet de l'école ou de la classe.
Je n'autorise pas 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) :