

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ECOLE COMMUNALE THIERRY LE CORDIER

Année Scolaire : **2020/2021**

Classe :

ELEVE

Nom : sexe : M F
prénom(s) :

Né(e) le : / /Lieu de Naissance : département :

Adresse :

Code postal : commune :

RESPONSABLES LEGAUX

Représentant légal 1 : Lien de parenté..... Situation familiale.....

Nom de jeune fille

NOM marital :Prénom(s) :

Date de naissance :Lieux de naissance :

Profession :Nom employeur :

Adresse :

Code postal :Commune :

Tél domicile : Tél portable :Tél travail :

adresse email (en majuscule):.....

Représentant légal 2 : Lien de parenté..... Situation familiale.....

Nom de jeune fille

NOM marital :Prénom(s) :

Date de naissance :Lieux de naissance :

Profession :Nom employeur :

Adresse :

Code postal :Commune :

Tél domicile : Tél portable :Tél travail :

adresse email (en majuscule):.....

Autres responsables légal (personne physique ou morale) :

Autorité parentale : oui non

Organisme :

Fonction :Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal :Commune :

Tél : Tél portable :

Courriel (en majuscule):.....

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE

NOM :Prénom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
tél domicile :tél portable :
tél travail :

NOM :Prénom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
tél domicile :tél portable :
tél travail :

INFORMATIONS SANTE

NOM du médecin traitant :
allergies éventuelle : oui non nature de l'allergie :
Votre enfant est-il Hémophile : oui non
traitement particulier : oui non
groupe sanguin :
en cas d'accident votre enfant sera hospitalisé au C.H.R de Lisieux
Allocataire Caf : oui Non Numéro Caf :
Père Mère

INFORMATIONS PERISCOLAIRE

Garderie matin : oui non Garderie soir : oui non
cantine scolaire : oui non transport scolaire : oui non

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : oui non Individuelle Accident : oui non
Compagnie d'assurance :
Numéro de police d'assurance :

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

Date :

signature de la mère :

signature du père :