

FICHE INFORMATIONS + SANTE

1 fiche par enfant

(à remettre à l'enseignant(e) au début de chaque année scolaire)

ENFANT

Nom, prénom : _____

Sexe : masculin féminin

Date de naissance : _____

Langue maternelle : _____

Langue(s) parlée(s) : _____

à la maison)

Religion : _____

Ens religieux : suivi non suivi

Origine : _____

Nationalité : _____

Fratrie : ____/____ (Ex: 2/3 = 2e sur 3 enfants)

PARENTS/REPR. LEGAL**PERE****MERE**

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse exacte : _____

Adresse e-mail : _____@_____

NO DE TÉL À COMPOSER EN CAS D'URGENCE

(Noter ces no dans l'ordre de priorité et préciser qui est atteignable (ex: maison, père, mère, grands-parents, maman de jour, tél professionnel,...))

* Marquer d'une croix le ou les numéro(s) qui peuvent figurer dans la chaîne téléphonique établie par chaque classe et remise à tous les élèves.

Ordre	No tél	Qui? (et quand cette personne est atteignable)	X*
1			
2			
3			
4			
5			

FICHE SANTE

Cette fiche est à compléter (ou valider) au début de chaque année scolaire. Veuillez informer l'enseignant lors de changements en cours d'année.

Nom et Prénom de l'enfant: _____

Date de naissance: _____

Particularités auxquelles il faut être attentif en classe:

Allergies: _____

Problème physique: _____
(vue, ouïe, autres...)

Alimentation: _____
(intolérances,...)

Autres +
Remarques: _____

Ces informations restent uniquement à disposition de l'enseignant(e) et sont traitées de façon confidentielle.

(Vérifier les informations figurant sur cette fiche, effectuer les modifications puis signer ci-dessous au début de chaque année scolaire)

Année scolaire	Date	Signature(s)
2018-2019		
2019-2020		
2020-2021		
2021-2022		