

# Fiche personnelle

Les données suivantes restent confidentielles et ne sont utilisées qu'à des buts administratifs.

## L'élève



Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse exacte : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Prénoms des frères et sœurs : \_\_\_\_\_

Rang dans la fratrie : \_\_\_\_\_

Confession : \_\_\_\_\_

Catéchisme (à l'école)       Oui    Cath. / Prot. (entourer)       Non

Pays d'origine : \_\_\_\_\_

Commune d'origine : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Langue(s) parlée(s) à la maison : \_\_\_\_\_

Assurance accident de l'enfant : \_\_\_\_\_

Numéro d'assuré :

Antécédents logopédie, psychomotricité, autres :

--

a suivi l'école maternelle à .....

## Numéros de téléphone en cas d'urgence :

Atteignables en toutes circonstances. Préciser au besoin.


Votre enfant souffre-t-il d'une allergie ou d'un problème de santé que l'enseignant devrait connaître ? (Préciser si prise de médicaments)

---

---

---

Situation familiale

Autorité parentale

Mère

Père

Nom de famille de la mère :	
Prénom de la mère :	
Adresse exacte :	
Numéro de téléphone :	
Date de naissance :	
Profession :	

Nom de famille du père :	
Prénom du père :	
Adresse exacte :	
Numéro de téléphone :	
Date de naissance :	
Profession :	

Remarques particulières :

---

---

Lors d'un déplacement pour une visite ou autre, acceptez-vous que votre enfant prenne place dans le véhicule de l'enseignante, d'un(e) accompagnateur(trice) ou d'un parent (équipé de rehausseur si cela est nécessaire) ?

oui  non