IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE*(A REMPLIR EN MAJUSCULE)*

NOM DE FAMILLE :

PRÉNOM 1 (obligatoire)

PRÉNOM 2

PRÉNOM 3

SEXE : MASCULIN FÉMININ

NATIONALITÉ :

Né(e) le : ___/___/___

PAYS :

DÉPARTEMENT :

COMMUNE DE NAISSANCE :

Remarques particulières sur l'enfant et sa scolarité :

Compagnie d'assurance :

Nom : N°

Suivi éducatif (A remplir si besoin)

Suivi par un service ou un éducateur

REPRESENTANT LEGAL (A REMPLIR EN MAJUSCULE)

Coordonnées Mère Père
 Ascendant Fratrie Autre membre de la famille Tuteur
 Aide sociale à l'enfance Éducateur Assistant familial Autre lien

Civilité

 Madame Monsieur

NOM DE FAMILLE :

NOM D'USAGE :

PRÉNOM :

Tél domicile : ___/___/___/___/___

Tél travail : ___/___/___/___/___

Tél mobile : ___/___/___/___/___

Accepte les SMS OUI NON

Adresse

.....

.....

Code postal

Commune :

Pays :

Courriel :
(Mettre l'adresse électronique en majuscule)

Autorise à communiquer son adresse postale et son courriel

 OUI NON

Fratrie

Nombre d'enfant à charge : Dont dans l'établissement :

Emploi

Au chômage Autre situation Occupe un emploi Préretraite – Retraite ou Retiré

Profession :

REPRÉSENTANT LÉGAL FINANCIER (CELUI QUI PAIE LES FRAIS SCOLAIRES)*(A REMPLIR EN MAJUSCULE)*

Coordonnées Mère Père
 Ascendant Fratrie Autre membre de la famille Tuteur
 Aide sociale à l'enfance Éducateur Assistant familial Autre lien

Civilité

 Madame Monsieur

NOM DE FAMILLE :

NOM D'USAGE :

PRÉNOM :

Tél domicile : ___/___/___/___/___

Tél travail : ___/___/___/___/___

Tél mobile : ___/___/___/___/___

Accepte les SMS OUI NON

Adresse

.....

.....

Code postal

Commune :

Pays :

Courriel :
(Mettre l'adresse électronique en majuscule)

Autorise à communiquer son adresse postale et son courriel

 OUI NON

Fratrie

Nombre d'enfant à charge : Dont dans l'établissement :

Emploi

Au chômage Autre situation Occupe un emploi Préretraite – Retraite ou Retiré

Profession :