

A rapporter à l'enseignant(e) avec les fournitures le jour de la pré-rentrée

Fiche de renseignements

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

.....

☎ domicile :

Composition de la famille

➤ Père :

Nom, prénom : Profession :

☎ travail : ☎ portable :

➤ Mère :

Nom, prénom : Profession :

☎ travail : ☎ portable :

➤ Frère(s) et / ou sœur(s) :

Nom et prénom	Date de naissance	Ecole, classe

Observations particulières

Situation familiale (exemples : parents séparés, garde alternée...) :

Régime alimentaire (exemples : allergie, ne mange pas de porc...) :

Suivi médical (exemples : orthophoniste, psychologue...) :

P.A.I. à prévoir oui non

Si oui, raison (exemples : allergie alimentaire, asthme...) :

Rythme et présence à l'école

- Entourez les jours où votre enfant sera **présent** à l'école l'après-midi : (UNIQUEMENT POUR LES PS)

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

- Entourez les jours où votre enfant **déjeunera** à l'école :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

- Entourez les jours où votre enfant restera à la **garderie du soir** :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Autorisations de sortie

Mon enfant sera pris en charge aux heures de sorties (midi et soir) par le ou les personne(s) suivante(s) (personnes âgées de plus de 18 ans) :

La carte d'identité de ces personnes peut être demandée.

Son père

Sa mère

Autres :

NOM, Prénom	Lien avec l'enfant (exemples : grand-parent, assistante maternelle...)

DELEGATION DE POUVOIRS

Je soussigné(e) M/Mme.....

Autorise mon fils – ma fille

A participer aux sorties scolaires et donne tous pouvoirs au chef d'établissement et à ses adjoints pour prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Nom et tél. du médecin traitant :

Date et signature