

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

.....  
.....

Votre enfant fait-il l'objet d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)  OUI  NON

.....  
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....  
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE : .....

.....  
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU : .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (OBLIGATOIRE) .....

*Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date : ..... Signature : .....

Date retour du dossier complet : ..... /...../.....

Nom de l'agent :



ECOLE PRIMAIRE 2020/2021

Inscription école

- 1ère inscription
- nouvel habitant dans la Commune)

Nom et ville de l'ancienne école fréquentée :

.....  
.....

CLASSE à la rentrée : .....

Pièces à joindre au dossier

- Livret de famille
- Carnet de santé
- Attestation assurance de Responsabilité Civile et Individuelle Accident
- Certificat de radiation

Nom de l'enfant

NOM : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... À..... Age : .....

Si naissance multiple (indiquez le rang) :

1  2  3  4

Sexe :  Masculin  Féminin

COORDONNÉES FAMILLE

Nom – Prénom du Père : .....

Adresse : ..... Ville : .....

Tél Fixe : ..... Tél Portable : .....

E-mail : ..... Responsable Légale de l'Enfant :  OUI  NON

Profession : ..... Employeur : .....

Nom – Prénom de la Mère : .....

*\* Indiquez nom de jeune fille et épouse*

Adresse : ..... Ville : .....

Tél Fixe : ..... Tél Portable : .....

E-mail : ..... Responsable Légale de l'Enfant :  OUI  NON

Profession : ..... Employeur : .....

