

A rapporter à l'enseignant(e) avec les fournitures
Fiche de renseignements

Nom de l'enfant:..... Date de naissance :.....
Prénom de l'enfant:..... Lieu de naissance :.....
Adresse :.....
.....
e.mail :.....
(merci de l'écrire lisiblement)
Tél.domicile :.....

Composition de la famille :

Nom / Prénom :
- Père :..... Profession :.....
Tél. travail :.....
Tél.portable :.....
- Mère :..... Profession :.....
Tél. travail :.....
Tél.portable :.....

Frère(s), sœur(s) :

Prénom	date de naissance	classe	école
.....
.....
.....
.....

Observations particulières : santé, suivi orthophoniste, situation familiale, ...
.....
.....
.....

Votre enfant est : droitier gaucher

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.



Rythme et présence à l'école

▶ **Cantine** : entourez les jours où votre enfant déjeune à l'école :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

▶ **Garderie** : entourez les jours où votre enfant reste à la garderie du soir (fermeture à 18h15):

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Uniquement pour les PS :

▶ **Sieste** : entourez les jours où votre enfant fera la sieste à l'école :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Autorisation de sortie

Mon enfant sera pris en charge aux heures de sortie (midi et/ou soir) par :

- son père et /ou sa mère
- une assistante maternelle :
nom / prénom
- autres personnes : précisez les noms et prénoms
.....

.....
.....

Date et signature des parents :

✕-----