



École Sainte Marie
Rue de l'École Sainte-Marie
29250 Saint-Pol-de-Léon

Téléphone : [02 98 69 16 65](tel:0298691665)
Site : <https://ecolesaintemariestpol.toutemonecole.fr/>



Fiche de Renseignements

Prénom(s) : _____

Nom : _____

Sexe : F ou M

Aîné : oui non

Né(e) le _____ à _____ ; Dép. : _____

Élève en classe de : _____

Adresse : _____

En qualité de : Externe

ou Demi Pensionnaire ; Lundi : Mardi : Jeudi : Vendredi :

RESPONSABLE :
père / mère / tuteur

Nom, prénom : _____

Adresse si différente de celle de l'enfant :
.....
.....

Profession :

Téléphone fixe :

Portable :

Téléphone du travail :

Dans l'entreprise :

Mail :

Situation maritale :

CO-RESPONSABLE:
père / mère / tuteur

Nom, prénom : _____

Adresse si différente de celle de l'enfant :
.....
.....

Profession :

Téléphone fixe :

Portable :

Téléphone du travail :

Dans l'entreprise :

Mail :

Mode de paiement :

IBAN (Remplir le Mandat Sepa ci-joint et joindre un RIB) cf. document joint

Autres enfants scolarisés :

Nom, prénom	Né(e) le	Etablissement fréquenté

Personnes à contacter en cas d'absence des parents :

M – Mme Téléphone : Lien de parenté :

M – Mme Téléphone : Lien de parenté :

M – Mme Téléphone : Lien de parenté :

Personnes autorisées à prendre votre enfant :

M – Mme Téléphone : Lien de parenté :

M – Mme Téléphone : Lien de parenté :

M – Mme Téléphone : Lien de parenté :

M – Mme Téléphone : Lien de parenté :

Médecin traitant :

Nom : Téléphone :

Vaccinations obligatoires : (Indiquer les dates du carnet de santé et joindre une photocopie)

DT Polio ou équivalent à jour au//.....

Problèmes particuliers de l'enfant :

- Traitement médical :
.....
- Allergies :
.....
- Précautions particulières :
.....
- Suivi extérieur (orthophonie, psychomotricité, CAMSP....),
merci de préciser :

Droit à l'image : Presse OUI NON
 Internet OUI NON (site école, cahier numérique, page facebook)
 Cahier de vie OUI NON

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées pour permettre de me recontacter, m'envoyer des mails, strictement dans le cadre de la scolarité de mon enfant.

À , le

Signature des responsables :