

NOTICE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT :

Nom et prénom : Nationalité :
Date et lieu de naissance : le à
L'enfant suivra les cours de religion catholique : oui non (*jusqu'en fin de CM2*)

REPRÉSENTANTS LÉGAUX : ***INDIQUEZ EN ROUGE LES ÉVENTUELS CHANGEMENTS PAR RAPPORT À LA RENTRÉE PRÉCÉDENTE !***

MÈRE :

Nom et Prénom : Autorité parentale oui non
Adresse :
Tél. domicile : Tél. employeur :
Tél. portable : Profession :
Mail :

PÈRE :

Nom et Prénom : Autorité parentale oui non
Adresse :
Tél. domicile : Tél. employeur :
Tél. portable : Profession :
Mail :

AIDES ÉVENTUELLES EN DEHORS DE L'ÉCOLE ET DATES DES PRISES EN CHARGE (*orthophonie, psychomotricité, ...*) :

.....
.....

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (*différentes du père ou de la mère*) :

NOM	TEL

MÉDECIN TRAITANT :

Nom : Tél. :
Adresse :

En cas de nécessité, les parents autorisent le directeur à prendre toutes dispositions utiles et notamment à prévenir les services d'urgence.

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES DES PARENTS (*allergies, ...*) :

.....
.....

Fait le :

Signature du père :

Signature de la mère :