

Classe en 20-21: .....	École en 20-21 : .....	Classe en 21-22 : .....
Nom de l'enfant : .....	Prénom : .....	Sexe : M / F
Né(e) le: .....	Lieu de naissance: .....	Département de naissance: .....
Nationalité: .....	*Étude : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	*Cantine : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Adresse de l'enfant : .....		
Renseignements particuliers : .....		

➤ **Le Père** : Nom : ..... Prénom : .....

↳ Autorité parentale  oui  non

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : fixe : ..... Portable : .....

Travail : .....

Adresse mail : ..... N° SS : .....

➤ **La Mère** : Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

↳ Autorité parentale  oui  non

Nom d'usage : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : fixe : ..... Portable : .....

Travail : .....

Adresse mail : ..... N° SS : .....

☞ Dans le cas où les parents ne sont pas joignables, personnes à prévenir :

Nom : ..... Prénom : .....

↳ Téléphone : fixe : ..... Portable : .....

Nom : ..... Prénom : .....

↳ Téléphone : fixe : ..... Portable : .....

★ En cas d'accident grave, votre enfant sera dirigé(e) vers l'hôpital désigné par les pompiers et si on n'arrive pas à vous joindre, ce petit paragraphe est alors très important :

➔ Je soussigné(e), ....., autorise le responsable de l'école à prendre toutes les mesures ( traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales ) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : ..... Signature :