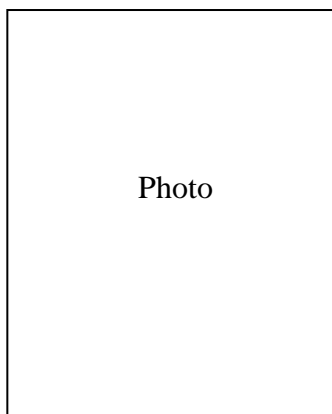




FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS



Nous vous remercions de prendre le temps nécessaire pour compléter et relire cette fiche, dans l'intérêt de votre enfant. N'hésitez pas à nous contacter en cas de problème ou de doute.

Ces renseignements font l'objet d'un traitement informatisé dans le cadre unique de la gestion administrative de l'école.

L'ELEVE

NOM et Prénoms de l'élève :				Sexe	F <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>
Né(e) le :	__ / __ / ____	à :		Nationalité :		
				Registre national :	VOIR VIGNETTE : num. avec date naissance	
Classe fréquentée cette année :		L'enfant a-t-il déjà effectué une prolongation de scolarité (maintien ou « redoublement ») ?			Oui <input type="checkbox"/>	↻ Niveau :
		Si oui, à quel niveau (en quelle classe) ?			Non <input type="checkbox"/>	
Classe fréquentée l'année dernière :		Dans quelle crèche/école?				

LES PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX

	Mère ou parent 1	Père ou parent 2
	NOM – Prénom :	NOM – Prénom :
Adresse¹ : <small>(Mettre les deux adresses si séparés ou divorcés)</small>		
Tél. personnel¹ :		
Tél. portable¹ :		
Courriel¹ :	@	@
Profession : <small>(Merci de bien préciser)</small>		
Niveau études :		
Tél. travail¹ :		

Situation familiale des parents de l'enfant :	Mariés	<input type="checkbox"/>	Concubins	<input type="checkbox"/>	Divorcés	<input type="checkbox"/>
	Célibataire	<input type="checkbox"/>	Veuf(ve)	<input type="checkbox"/>	Séparés	<input type="checkbox"/>

¹ Toute modification devra être signalée.

<p>En cas de divorce, qui exerce l'autorité parentale² (non la garde) :</p> <p>Les deux <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/></p> <p><u>Merci de tenir l'enseignant(e) au courant des modalités</u></p>	<p>En cas de divorce, quel est le mode de garde :</p> <p>Résidence habituelle chez le père <input type="checkbox"/></p> <p>Résidence habituelle chez la mère <input type="checkbox"/></p> <p>Résidence alternée <input type="checkbox"/></p>
--	---

ASSURANCE FAMILIALE (pas d'obligation mais à compléter si le contrat est déjà souscrit)

Nom de la société :	
N° de contrat :	

MUTUELLE BELGE

	Collez une vignette
--	---------------------

URGENCES ET PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Personnes à prévenir en cas d'urgence et habilitées à venir chercher l'enfant (par ordre de priorité):	Téléphone :

Médecin de famille :	Dr	Téléphone :	
-----------------------------	----	--------------------	--

● S'il est impossible d'atteindre votre médecin traitant ou en cas d'extrême urgence êtes-vous d'accord que nous appelions le 100?

Oui - **Non** (biffer la mention inutile)

Si "non", quelle intervention suggérez-vous ? _____

● Votre enfant est-il traité par homéopathie ? **Oui** - **Non**

● Date du dernier vaccin anti-tétanique ? _____

Renseignements utiles concernant la santé de l'enfant (allergies, troubles...) :

² Si un des deux parents n'exerce pas l'autorité parentale, joindre impérativement une copie du jugement.