



ELEVE

NOM : _____ Sexe : M F
 Prénom (s) : _____ / _____ / _____
 Né(e) le : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : (commune et dépt/ Pays) _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LEGAUX

✓ Situation des Parents : mariés/concubins séparés
 Si parents séparés, mode de garde (merci de nous fournir une copie du jugement) : _____

✓ Autorité parentale : conjointe un seul parent (joindre copie du jugement)

Responsable légal 1

NOM de naissance : _____ **NOM marital ou nom d'usage :** _____
Prénom : _____
 Né(e) le : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : (commune et dépt/Pays) : _____
 Adresse : (si différente) _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Profession : _____
 Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
 Téléphone travail : _____ Courriel : _____ @ _____

Responsable légal 2

NOM de naissance : _____ **NOM marital ou nom d'usage :** _____
Prénom : _____
 Né(e) le : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : (commune et dépt/Pays) : _____
 Adresse : (si différente) _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Profession : _____
 Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
 Téléphone travail : _____ Courriel : _____ @ _____

FRATRIE (même les enfants n'étant pas encore scolarisés ou les aînés au collège et lycée)

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe / Etablissement fréquenté

SANTE DE L'ENFANT

Observations importantes à nous signaler (traitements en cours, allergie) :

Médecin de famille : _____ N° de téléphone : _____

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui Non

Suivi(s) éventuel(s) de l'enfant :

- orthophonie suivi psychologique psychomotricité ergothérapie neuropsychologie
 autre(s) : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Langue(s) parlée(s) à la maison :

Français → comprend parle (mots - phrases)

Autre(s) langue(s) parlée(s) : (merci de préciser la ou les langues)

_____ : comprend parle (mots - phrases)

_____ : comprend parle (mots - phrases)

_____ : comprend parle (mots - phrases)

Etablissements scolaires fréquentés précédemment :

Toute autre information que vous souhaitez nous transmettre :
