

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Merci d'écrire lisiblement et de transmettre les informations à corriger.

Cette fiche vous sera retournée chaque début d'année scolaire pour validation/correction (à signer au verso ➤)

L'ÉLÈVE

NOM:.....

Prénom:

Date de naissance:/...../..... Sexe: M ☐ / F ☐

Lieu de naissance:.....

Assurance scolaire:

N° de police:

P.A.I: ☐

FRATRIE

prénom des frères, sœurs

année nais.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PÈRE

NOM:.....

Prénom:

Adresse:.....

tél:.....port:.....

Profession:.....

N° tél travail:.....

mail:.....

☐ •Séparé et ayant seul
l'autorité parentale
☐ •Veuf

☐ •Mariés, concubins
•Séparés avec autorité
parentale conjointe ☐

☐ •Séparée et ayant seule
l'autorité parentale
•Veuve ☐

MÈRE

NOM:.....

Prénom:

Adresse:.....

tél:.....port:.....

Profession:.....

N° tél travail:.....

mail:.....

EN CAS D'URGENCE

Médecin traitant:.....téléphone:.....

Autres personnes à prévenir:

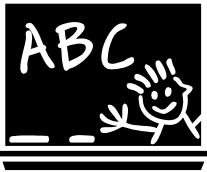
Nom	lien avec l'élève	Commune	Téléphone

Renseignements particuliers (allergies...):

J'autorise l'école à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités scolaires ☐oui ☐non



Ecole Elémentaire H. BOURNEL



10 Avenue de la Libération
63800 Cournon d'Auvergne
tél: 04.73.77.64.70

Date	Avec changement	Sans changement	Signature
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Veillez cocher la case suivante *uniquement* si vous acceptez que vos adresses (mail et postale) soient communiquées aux associations de parents d'élèves.

☐

J'ai pris connaissance du règlement scolaire de l'école H. BOURNEL qui peut être lu sur le site de l'école.

Signature: