



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE – 2021-2022

### ELEVE

NOM : ..... PRENOM.....

Date de naissance : ..... Civilité  fille  garçon

Lieu de naissance : ..... Département ou Pays.....

Adresse de Résidence .....

### SCOLARITE EN COURS

Classe : .....

REGIME	Externe <input type="checkbox"/>				Demi- pensionnaire <input type="checkbox"/>			
Repas	Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>		
Garderie / Etude	Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>		
Matin / Soir	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

### AUTORITÉ PARENTALE : PARENTS OU RESPONSABLES DE L'ELEVE

Mr  Mme  Mr/Mme (Conjointement)  Autre (A préciser )

### PAYEUR FACTURE MENSUELLE

Mr  Mme  Mr/Mme (Conjointement)  Autre (A préciser )

### Situation familiale

Marié  Pacsé  Vie maritale

Séparé  Divorcé  Célibataire

Organisation de garde : .....

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom	Nom
Nom de naissance	Nom de naissance
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
Commune	Commune
Téléphone domicile	Téléphone domicile
Portable	Portable
Email	Email
Profession	Profession
Employeur	Employeur
Téléphone travail	Téléphone travail

### EN CAS D'URGENCE SI PARENTS NON JOIGNABLES / PERSONNES A PREVENIR

Mr ou Mme Tél

Mr ou Mme Tél

### Fratrerie

Nom	Prénom	Classe et Etablissement scolaire fréquentés

--	--	--