



L'ÉCOLE DE LA TRANSITION.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE année scolaire 2017/2018

ENFANT Nom Prénom.....
Date de naissance Lieu de naissance

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère Nom Prénom.....
Date de naissance Profession

Adresse

Téléphone fixe..... Portable

Adresse mail

Père Nom Prénom.....
Date de naissance Profession

Adresse

Téléphone fixe..... Portable

Adresse mail

Situation parentale des parents (entourer la situation qui correspond) :

mariés / concubinage = garde commune et domicile commun

séparés = garde alternée et double domicile pour l'enfant

commentaires :

séparés = garde fixe attribuée à l'un des parents : mère / père pendant les semaines scolaires

commentaires :

COMPOSITION DE LA FAMILLE (préciser le prénom et l'âge)

Soeur (s)

Frère (s)

PERSONNES AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT (en plus de ses responsables légaux)

Nom, téléphone, lien de parenté :

.....
.....

ALLERGIES ALIMENTAIRES OU AUTRES

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

CURSUS SCOLAIRE (préciser classe, école, ville, numéro du département)

2014/2015

2015/2016

2016/2017

VACCINATIONS joindre copie des pages du carnet de santé avec dates, ou en cas de contre-indication médicale une attestation du médecin, ou choix familial une lettre manuscrite l'explicitant.

INSCRIPTIONS AUX SERVICES SCOLAIRES (entourer ceux sollicités)

- restaurant scolaire le lundi, mardi, jeudi, vendredi
- transport associatif lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi
- garderie scolaire du matin le lundi, mardi, jeudi, vendredi
du soir le lundi, mardi, jeudi, vendredi.

J'ai bien pris connaissance des conditions de participation financière à ces services, détaillées dans le règlement de l'Association Mouvement Pédagogique de La Transition qui m'a été remis avec ce dossier d'inscription et que j'ai signé.

Fait à Le

Renseignements certifiés sincères et véritables,

NOM(s) & Prénoms.....

SIGNATURE(s) :

INFORMATIONS DIVERSES QUE VOUS SOUHAITEZ NOUS TRANSMETTRE :

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

