

Fiche de renseignements - Année scolaire /

Nom..... Prénom.....

Date de naissance: Groupe (Kleks): Classe (Ecole Française):

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :
.....
.....

Profession père :

Profession mère:

Nom, prénom et téléphone des autres personnes habilitées à récupérer l'enfant :

1.

2.

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins deux numéros de téléphone :

	PERE	MERE
Domicile :		
Portable :		
Professionnel :		

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :
(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Nom et N° de l'assurance scolaire :

Observations particulières que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...).....
.....
.....

Date : Signature du représentant légal :