

Nom de l'élève : ..... Prénom : ..... Classe : .....  
Né (e) le ...../...../20..... A ..... (département, ville)  
Si nouvel élève dans l'établissement classe et école en 2017-2018 : .....

**FAMILLE DE L'ENFANT :**

**Père :**  
NOM : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
☎ personnel : .....  
☎ portable : .....  
Courriel : .....@.....  
Profession : .....  
☎ professionnel : .....

**Mère :**  
NOM : .....  
Prénom : .....  
Adresse (si différente du père) : .....  
.....  
☎ personnel : (si différent du père) .....  
☎ portable : .....  
courriel : .....@.....  
Profession : .....  
☎ professionnel : .....

**Situation de famille :**  marié, vie maritale  célibataire  
 divorcé, séparé  veuf  décédé  
**Responsable légal :**  père  mère  tuteur

**Situation de famille :**  marié, vie maritale  célibataire  
 divorcée, séparée  veuve  décédée

**En cas de placement chez un tiers (famille d'accueil,...) :**  
Nom et prénom : ..... Téléphone : .....  
Adresse : .....

**Frères et sœurs :**

Nom	Prénom	Date de naissance
.....	.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....
.....	.....	...../...../.....

**Renseignements complémentaires :**

Restaurant scolaire :  oui  non  occasionnellement  
Garderie périscolaire : **matin**  oui  non  occasionnellement **soir**  oui  non  occasionnellement  
TAP :  lundi  mardi  jeudi  vendredi  
Ramassage scolaire :  oui  non Nom de l'arrêt de départ .....

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :**  
|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| (Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Fait à ....., le ..... Signature des parents :