



FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant : **Prénom :**
Né(e) le : **à**

- Nom des parents :**
Père :
Mère :
- Adresse :**
- Adresse courriel :** @
- Téléphone fixe:** **Portable :**
- Profession des parents :** en cas d'urgence, préciser le téléphone du lieu de travail :
Père : Tél :
Mère : Tél :
Autre personne en cas d'urgence : Tel :
- Médecin traitant :** nom.....Téléphone :
- Lieu d'hospitalisation souhaité en cas d'urgence :**
.....
- Liste des vaccinations :** DT Polio sont des vaccins obligatoires. Vous devez fournir une photocopie du carnet de santé.
- Indications médicales éventuelles :**
- Trajet :**
Mon enfant fera habituellement le trajet « domicile-école » et « école-domicile » par les moyens suivants (cocher la case) ou préciser :
- à pied -en vélo
-en voiture
Accompagné(e) par :ou

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison. Oui Non

J'ai lu le règlement intérieur et je l'approuve (signature) :
.....