

# FICHE ENFANT (1 fiche à remplir par enfant)

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe :  Fille  Garçon

Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Autorisé à rentrer seul :  Oui  Non

## SCOLARITE 2018/2019

Ecole fréquentée : .....

Classe et nom du professeur : .....

## CONTACTS AUTRES QUE LES REPRESENTANT(E)S 1 & 2

1. Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Téléphone personnel : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone professionnel : .....

Venir chercher l'enfant  Etre prévenu en cas d'urgence

2. Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Téléphone personnel : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone professionnel : .....

Venir chercher l'enfant  Etre prévenu en cas d'urgence

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Médecin traitant : ..... Téléphone : .....

Lieu de préférence pour l'hospitalisation : .....

Décrire les éventuelles pathologies (allergie, affection, contre-indication médicale,....) :

.....

.....

.....

*Dans certains cas, il est nécessaire d'établir un Projet d'Accueil Individualisé (PAI). Renseignements au service Vie Scolaire 03 27 33 56 66*

Recommandations utiles des parents (lunettes, lentilles, prothèses auditives, ....) :

.....

.....

.....

## Régime alimentaire particulier

Sans viande

Sans porc

Allergie

Intolérance

à préciser : .....