

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 2019/2020

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 :

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 :