

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVES

	CLASSE :		BLR: OUI / NON	
IDENTITE DE L'ELEVE				
<u>SITUATION FAMILIALE DES RESPONSABLES</u> MARIES / PACSES / CELIBATAIRES / CONCUBINAGE / SEPARES / DIVORCES / VEUF En cas de jugement pour la garde de l'enfant, merci de nous fournir une copie.				
CP/VILLE :				
PROFESSION :				
NOM : PRENOM : ADRESSE :				
TEL:				
SORTIE: Personnes autorisées à ven	ir chercher votre enfant : (Nor	n prénon	n lien)	
Je souhaite une carte de sortie pour mon enfant de CM2 : O OUL O NON				

EN CAS D'URGENCE : Personnes à prévenir : Nom Prénom N° de téléphone
Si il n'est pas possible de nous joindre, nous autorisons l'école à faire appel aux pompiers ou au SAMU, et autorisons à prendre toutes décisions nécessitées par l'état de santé de notre enfant. A NANCY, le
RENSEIGNEMENTS SUR L'ELEVE : Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :
Allergies connues :
PAI O OUI O NON Régime alimentaire particulier : O SANS PORC O SANS VIANDE
FRATRIE : Précisez l'établissement si l'enfant est dans l' Enseignement Catholique. NOM PRENOM Né le Etablissement
IMAGE: Nous, soussignés, responsables de l'enfant autorisons la publication de photos de notre enfant, prises lors des activités scolaires sur le site, facebook, flyer, pendant l'année en cours.
Date: Signatures:
<u>Facturation</u> : Qui paye? Entourer 100% si une seule facture et écrire le nom du responsable payeur, si deux factures sont éditées, entourer 50%.
100% 50%/ 50%