

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2022/2023

### Informations sur l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ..... Classe : .....  
Frère(s)/Sœur(s) : .....

### Informations sur la famille

#### Mère :

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél. domicile : ..... Tél.portable : ..... Tél.travail : .....  
Courriel : .....

#### Père

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél. domicile : ..... Tél.portable : ..... Tél.travail : .....  
Courriel : .....

### Personnes à appeler en cas d'urgence et /ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

**Nom** : ..... **Prénom** : ..... A appeler en cas d'urgence   
Autorisé à prendre l'enfant

Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Tél .domicile : ..... Tél. portable : .....

---

**Nom** : ..... **Prénom** : ..... A appeler en cas d'urgence   
Autorisé à prendre l'enfant

Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Tél .domicile : ..... Tél. portable : .....

---

**Nom** : ..... **Prénom** : ..... A appeler en cas d'urgence   
Autorisé à prendre l'enfant

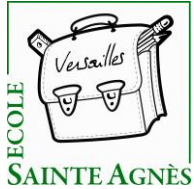
Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Tél .domicile : ..... Tél. portable : .....

---

**Nom** : ..... **Prénom** : ..... A appeler en cas d'urgence   
Autorisé à prendre l'enfant

Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....  
Tél .domicile : ..... Tél. portable : .....

---



## INFORMATIONS MEDICALES

|  | OUI | NON   | Si oui, préciser |
|--|-----|-------|------------------|
| Allergies (médicaments, aliments, autres...)                   |     |       |                  |
| Maladies chroniques (asthme, convulsions, diabète...)          |     |       |                  |
| Traitement médical (longue durée avec PAI)                     |     |       |                  |
| Autres difficultés de santé (appareil, opération, accident...) |     |       |                  |
| Nom du médecin traitant  |     | Tél : |                  |

**RAPPEL : Les enfants malades ou fiévreux ne peuvent être accueillis à l'école.  
L'usage de médicaments est interdit** sauf pour des maladies graves ne nécessitant pas l'éviction scolaire de l'enfant, dans le cadre d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI).

**Nous nous engageons à vous signaler le plus rapidement possible tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche de renseignements.**

**Date :**

**Signature des parents :**

*Ce document est uniquement destiné à l'école. Il sera conservé dans les classes et sera détruit en fin d'année scolaire.*