



Cadre réservé

LF
CS
AP

Date de rentrée prévue
en classe de

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'ENFANT

Prénom : **Nom de l'ELEVE :**

Sexe F M Date de naissance Lieu Dépt.

Ecole précédente : Classe

Adresse de l'école :

AUTORITE PARENTALE

Situation actuelle : mariés/pacsés vie commune divorcés séparés veuf(ve) célibataire
autre situation

PÈRE DE L'ENFANT : Prénom : Nom :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Mail :

Profession précise : Employeur :

Adresse : Téléphone :

MÈRE DE L'ENFANT : Prénom : Nom de jeune fille :

Nom d'épouse :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Mail :

Profession précise : Employeur :

Adresse : Téléphone :

Si remariés ou vie commune : coordonnées du conjoint :

Mr/Mme : Prénom : Nom :

Profession précise : Employeur :

Adresse : Téléphone :

Si divorcés ou séparés ; l'autorité parentale est-elle conjointe ? OUI NON
(joindre un extrait de la décision de justice précisant les modalités de l'exercice de l'autorité parentale)

COMPOSITION DE LA FAMILLE : (autres frères et sœurs)

Nom, prénom, date de naissance :	
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature des parents :