

SCOLARITE

Niveau scolaire : TPS PS MS GS CP CE 1 CE 2 CM 1 CM2

Nom de l'enseignant.e :

Votre enfant bénéficie du dispositif ULIS : oui non Un PAI (plan d'accueil individualisé) est mis en place pour votre enfant : oui non **Si oui merci de prendre contact avec le directeur**Votre enfant bénéficie d'un PPS, PPRE, PAP : oui non

Suivi à l'extérieur :

ÉLÈVENOM : _____ Prénom(s) : _____/_____/_____ Sexe : M F

Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) : _____

Nombre d'enfants dans la famille : _____ Nombre d'enfants scolarisés dans notre école : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone.

RESPONSABLES LÉGAUX*

situation de famille :

 mariés, Pacsés vie maritale célibataire divorcés, séparés veuf(ve)**Pour les parents divorcés, prière de remettre la photocopie du jugement du divorce quant à la garde de l'enfant.**

adresse de l'autre parent (si parents séparés) :

Mère/PèreAutorité parentale : Oui Non

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Année de naissance : _____

Profession : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____

Lieu de travail : _____

Père/MèreAutorité parentale : Oui Non

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Année de naissance : _____

Profession : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____

Lieu de travail : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale)Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____

Fonction : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____

Téléphone portable : _____



