



# Fiche scolaire

Merci de compléter ce document pour le vendredi 2 septembre au plus tard.

Classe de .....

## Informations sur l'enfant

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

N° registre national : .....

Langue(s) parlée(s) à la maison : .....

Pour les primaires : option philosophique : .....

## Coordonnées des personnes responsables

Nom, prénom : .....

Titre (ex. maman) : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Profession : .....

Nom, prénom : .....

Titre (ex. maman) : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Profession : .....

## Personnes à prévenir en cas d'accident

n°1 : ..... Titre : ..... Tél. : .....

n°2 : ..... Titre : ..... Tél. : .....

n°3 : ..... Titre : ..... Tél. : .....

## Médecin traitant

Nom : .....

Numéro de tél. : .....

Précautions particulières en cas d'accident : .....

.....