

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(Ces renseignements sont indispensables et confidentiels)

ANNEE 2019-2020

Ecole Elémentaire Jean Macé
12 Impasse Jean Macé
52000 CHAUMONT
Tél: 03 25 03 31 69
Adresse Electronique: ce.0520584c@ac-reims.fr
Site: sepia.ac-reims.fr/ec-chaumont-mace-elem/-spip-

ENFANT

Nom: _____ Prénom: _____

Né(e) le: ___ / ___ / ___ à _____ Nationalité: _____

Adresse complète: _____

Ecole fréquentée précédemment (pour les nouveaux élèves): _____

PARENTS

Situation Familiale: Mariés - Veuf(ve) - Divorcés - Concubins

En cas de divorce, à qui la garde de l'enfant a-t-elle été confiée ?: _____

(Veuillez nous transmettre une copie du jugement en cas de divorce)

PERE

Nom: _____ Prénom: _____ Profession: _____

Téléphone Personnel: _____ Travail: _____ Portable: _____

Adresse (si différente de l'enfant): _____

Adresse mail : _____

MERE

Nom: _____ Prénom: _____ Profession: _____

Téléphone Personnel: _____ Travail: _____ Portable: _____

Adresse (si différente de l'enfant): _____

Adresse mail _____

FRATRIE

Nombre de frères et sœurs: ___ frère(s) ___ sœur(s)

Prénoms						
Date de naissance						

FICHE URGENCE

En cas d'accident, l'école s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. S'il y a urgence, l'élève est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Veuillez faciliter notre tâche en donnant un numéro de téléphone supplémentaire d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement:

Nom et n° téléphone: _____

N° et adresse du centre de sécurité sociale: _____

N° police et adresse de l'assurance scolaire: _____

Nom, adresse et n° téléphone du médecin traitant: _____

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique: _____

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'école (Allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...):

