

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

ANNEE SCOLAIRE / 2018-2019

Important : Merci de remplir un dossier par enfant

Partie réservée à l'Administration

Inscrit-le:

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom:

Prénom:

Sexe : F

M

Date et lieu de naissance:

Nationalité :

Adresse domicile:

École (s) fréquentée (s) précédemment :

Fratie :

Noms et âges des frères et sœurs :

Préciser le niveau de l'enfant au moment de l'inscription :

Crèche (1 à 2 ans) Toute Petite section Petite section Moyenne section Grande section

Activités péri-scolaires:

Club de langues (Anglais)

MÈRE

Nom :

Prénom:

Situation familiale : célibataire mariée divorcée séparée veuve

Adresse domicile:

Téléphone domicile :

portable:

Téléphone Bureau :

Courriel/e-mail :

Profession/ Occupation:

Adresse complète du Bureau

PÈRE

Nom :

Prénom:

Situation familiale : célibataire mariée divorcée séparée veuf

Adresse domicile:

Téléphone domicile :

portable:

Téléphone Bureau :

Courriel/e-mail :

Profession/ Occupation:

Adresse complète du Bureau

TUTEUR - TUTRICE

Nom :

Prénom:

Adresse domicile:

Téléphone domicile :

portable:

Téléphone Bureau :

Courriel/e-mail :

Profession/ Occupation:

Adresse complète du Bureau

SANTÉ ET SÉCURITÉ DE L'ENFANT

Afin de bien suivre votre enfant, signaler toute allergie et/ou autre problème de santé

Fiche Santé

Allergies : oui Non Type d'allergies :

Médecin traitant de l'enfant:

Nom: _____ Prénom : _____

Adresse :

Téléphone bureau: _____ Portable : _____

Courriel: _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

Père Mère Tuteur – tutrice autre

Si autre, veuillez préciser:

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse :

Téléphone domicile : _____ Portable : _____

Personne (s) autorisée (s) à venir chercher l'enfant autre que les parents :

1. Nom: _____ Prénom : _____ Tel : _____

2. Nom : _____ Prénom : _____ Tel : _____

3. Nom : _____ Prénom : _____ Tel : _____

Je soussigné (e), père, mère ou tuteur-tutrice, demande en cas d'urgence que notre enfant soit transporté (e) par (Préciser) :

A l'hôpital ou à la clinique suivante (Préciser) :

(Date et signature du parent, précédé de son nom)

(Date, signature and name)

Joindre à cette fiche individuelle d'inscription les documents suivants :

- 1 copie du carnet de vaccination
- 1 extrait de naissance de l'enfant
- 1 certificat de radiation (si nécessaire)
- 4 photos de l'enfant récentes
- Une copie du jugement de séparation ou de divorce pour les parents concernés

(DATE ET SIGNATURE DU PARENT, PRECEDE DE SON NOM)

Père

Mère

Tuteur – tutrice