

Année scolaire : 2024– 2025

Classe : .....

**ELEVE :**

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Sexe :..... Nationalité :.....

Lieu de naissance ( Ville / Département ) : .....

Adresse : .....

Code postal :..... Commune :.....

Tel domicile :.....

**RESPONSABLES LEGAUX**

**MERE ou PERE** Nom de jeune fille: ..... Prénom : .....

Nom marital : ..... Situation familiale (1) : .....

Adresse ( si différente ): .....

Tel portable : ..... Tél. Travail : .....

Profession: .....

Mail : .....@.....

**MERE ou PERE** Nom de jeune fille: ..... Prénom : .....

Nom marital : ..... Situation familiale (1) : .....

Adresse ( si différente ): .....

Tel portable : ..... Tél Travail : .....

Profession: .....

Mail : .....@.....

(1) Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubin(e) – Pacsé(e)

Nombre d'enfants: dans la famille :.... Nombre d'enfants dans l'école : ..... Rang de l'élève: .....

**VACCINATIONS D.T.P:**

1 <sup>er</sup> injection .....	2 <sup>ème</sup> : .....
3 <sup>ème</sup> : .....	Rappel : .....

Cantine :            OUI            NON            PARFOIS

OBSERVATIONS (Santé ; Allergies ; Propreté) :

.....

.....

.....