

PHOTO

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'Elève	
Prénoms	
Date de Naissance	
Lieu de Naissance (ville et Dpt)	
Nationalité	

Parent correspondant* : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Nom Prénom du représentant légal 1	
Adresse	
Tel Domicile.....	Tel Travail
Tel Portable.....	
Adresse électronique	
Profession	

Parent correspondant* : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Nom Prénom du représentant légal 2	
Adresse	
Tel Domicile	Tel Travail
Tel Portable	
Adresse électronique	
Profession	

SITUATION DU (DES) PARENTS Mariés Divorcés Veuf(ve) Célibataire Vie maritale

ENFANTS A CHARGE

Nom et Prénom	Etablissement	Classe	Né(e) le

SCOLARITE AVANT L'ENTREE DANS L'ETABLISSEMENT

Année scolaire	Etablissement (Nom et adresse précise)	Classe

* Destinataire des bulletins