**FICHE de RENSEIGNEMENTS**

Photo

(à compléter par les nouveaux élèves uniquement)

**L’élève**

NOM 🟋 : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom(s) 🟋 : ………………………………………………………………………………………………………………………………

Sexe🟋 : 🞏 Masculin 🞏 Féminin

Date et Lieu de naissance 🟋: ……………../………………/………………… à …………………………………………….

Nationalité 🟋: ………………………………………………………………………………..

Adresse🟋 : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Qualité🟋 : 🞏 Externe 🞏 Demi-pensionnaire

Transport 🟋: 🞏 à pied 🞏 bus - préciser le quartier : …………………………………….

🞏 véhicule des parents 🞏 autres : ………………………………………..

Boursier : 🞏 oui 🞏 non

Option (1 seule option au choix) : 🞏 Créole (6ème, 5ème, 4ème, 3ème) **ou** 🞏 Latin (5ème, 4ème, 3ème)

Section (sur sélection)

**ATTENTION** ! Possibilité d’avoir 2 sections mais dans ce cas, pas d’option

 🞏 Gymnastique 🞏 Orchestre à l’Ecole

Nom et N° d’assurance : ………………………………………………………………………………………………………………….

Informations particulières (asthme, allergie, etc) : ………………………………………………………………………….

(dans ce cas, une fiche devra être remplie et remise à l’infirmière).

|  |
| --- |
| **Scolarité** |
| **Année scolaire** | **Classe** | **Etablissement ou école** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Les responsables**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Responsable légal 1** 🟋Lien de parenté : …………………………… | **Responsable légal 2**Lien de parenté :…………………………... |
| NOMPrénom | ……………………………………………………….........……………………………………………………………….. | ……………………………………………………….........……………………………………………………………….. |
| Adresse | ……………………………………………………….........……………………………………………………………….. | ……………………………………………………….........……………………………………………………………….. |
| Téléphone domicileTéléphone portableTéléphone travail | ……………………………………………………….........………………………………………………………………..……………………………………………………………….. | ……………………………………………………….........………………………………………………………………..……………………………………………………………….. |
| Adresse mail | ……………………………………………………………….. | ……………………………………………………………….. |
| Profession  | ……………………………………………………………….. | ……………………………………………………………….. |
| Autre personne en cas de non réponse des responsables légaux | NOM / Prénom : …………………………………………………………………………………………………Lien de parenté : ………………………………………………………………N° de téléphone : ……………………………………………………………………………………………….. |

**La fratrie**

Nombre total d’enfants à charge dans la famille (y compris l’élève) 🟋: ……………………….

Nombre d’enfants scolarisés🟋 : .… au primaire ………. dans le secondaire …… dans le supérieur

**Autres enfants de la famille**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOM / Prénom** | **Date de naissance** | **Etablissement ou école** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |

Date : ………………………………………………. Signature du responsable :