

ECOLE SAINT FELIX

2 rue Souzmain 44000 NANTES

Tél./Fax : 02 40 74 12 97

Mail : ecolestfelix@gmail.com



Année

Date d'entrée à l'école :

En classe de

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'ELEVE..... Prénoms :

Date de naissance..... Sexe F G

Lieu Dépt. (en chiffres) Nationalité

Adresse.....

Code postal Ville

Téléphone : Liste rouge : OUI / NON Portable :

Relais possible au : Chez Mr Mme.....

Ecole précédente : Classe.....

Adresse :

AUTORITE PARENTALE

PERE (Nom et Prénom) :

Profession précise :

Employeur (Nom et adresse) :

Téléphone : Poste : Portable :

Coordonnées (si différentes de celles de l'enfant) : adresse

Code postal Ville Tél. Port.

MERE (Nom J.Fille/ Epouse - Prénom) :

Profession précise :

Employeur (Nom et adresse) :

Téléphone : Poste : Portable :

Coordonnées (si différentes de celles de l'enfant) : adresse

Code postal Ville Tél. Port.

Situation actuelle : mariés divorcés vie commune séparés veuf(ve) célibataire
autre situation

Si *divorcés ou séparés*, l'autorité parentale est-elle conjointe ? OUI NON

(Joindre un extrait de la décision de justice précisant les modalités de l'exercice de l'autorité parentale)

- *Père si remarié ou vie commune* - coordonnées du conjoint : Mme (Nom prénom)

Portable : Téléphone travail :

- *Mère si remariée ou vie commune* - coordonnées du conjoint : Mr (Nom prénom)

Portable : Téléphone travail :

Responsable(s) légal (aux) :

Personne à prévenir en cas d'absence du responsable légal :

Nom..... Prénom..... Tél.....

Qualité de cette personne :

COMPOSITION DE LA FAMILLE (autres frères et sœurs)

Nom, prénom, date de naissance et situation actuelle

.....
.....
.....

Date :

Signature des parents