

Fiche personnelle de l'élève

Coordonnées de l'élève

Nom officiel	.....	Nom usuel	.....
Prénom officiel	.....	Prénom usuel	.....
Date de naissance	.....	N°AVS	.....
Genre	☐ Masculin ☐ Féminin	Rue et n°	.....
Nationalité(-s)	.....	NPA / Localité	.....
Langue(-s) maternelle(-s)	.....	Tél.	.....
Religion	.....	Adresse e-mail	.....

Situation familiale :

☐ Orphelin de père	☐ Parents séparés
☐ Orphelin de mère	☐ Parents divorcés
☐ Réfugié	☐ Autorité parentale conjointe
☐ Requérant	

Date d'arrivée au CO :

Ecole précédente :

Nombre d'années de scolarité obligatoires suivies avant le CO :

Problème de santé - allergie - autre

Problème de santé

Allergie

Autre

Mesures de soutien

Logopédie	☐ Oui	☐ Non
Psychomotricité	☐ Oui	☐ Non
Psycho/pédopsychiatrie	☐ Oui	☐ Non
Ergothérapie	☐ Oui	☐ Non
Autre :		

Fiche personnelle de l'élève

Coordonnées des parents



Coordonnées du père :

Nom
Prénom
Date de naissance
Nationalité(-s)
Rue et n°
NPA / Localité
Tél. portable
Tél. privé
Tél. prof.
Adresse e-mail
Profession



Coordonnées de la mère :

Nom
Prénom
Date de naissance
Nationalité(-s)
Rue et n°
NPA / Localité
Tél. portable
Tél. privé
Tél. prof.
Adresse e-mail
Profession

Responsable-s légal-aux : ☐ Mère ☐ Père ☐ Les deux ☐ Autre

Autorité parentale : ☐ Mère ☐ Père ☐ Conjointe

Garde de l'enfant : ☐ Mère ☐ Père ☐ Alternée

Coordonnées autres contacts

Contact 1 :

Type de contact
Nom
Prénom
Date de naissance
Genre ☐ Masculin ☐ Féminin
Nationalité(-s)
Rue et n°
NPA / Localité
Tél. portable
Tél. privé
Tél. prof.
Adresse e-mail

Contact 2 :

Type de contact
Nom
Prénom
Date de naissance
Genre ☐ Masculin ☐ Féminin
Nationalité(-s)
Rue et n°
NPA / Localité
Tél. portable
Tél. privé
Tél. prof.
Adresse e-mail

Remarques :

Date : _____ Signature représentant-s légal-aux : _____

Documents à transmettre au secrétariat avec le formulaire d'inscription :

- Copie des bulletins scolaires
- Copie des papiers d'identité