



FICHE PERSONNELLE DE L'ELEVE

COORDONNEES DE L'ELEVE

Nom **Français :** langue maternelle parle et comprend
Prénom sait dire des mots ne parle pas du tout
Date de naissance **Autre langue**
Genre Masculin Féminin **Rue et n°**
Nationalité(-s) **NPA / Localité**
N°AVS **Tél.**
Religion catholique réformée autre **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 :

PROBLEME DE SANE - 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'ELEVE

COORDONNEES 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

COORDONNEES AUTRE CONTACT

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 de l'élève et de ses parents