



FICHE DE RENSEIGNEMENTS – ANNÉE SCOLAIRE 20... – 20...

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

N° de registre national : – –

Sexe : ☐ M ☐ F

Nationalité :

GSM (élève) : /

Adresse :

N° :

Code postal :

Localité :



PARENTS / RESPONSABLES LÉGAUX

À qui peuvent être envoyées les communications ?

- ☐ Parents
- ☐ Parent 1
- ☐ Parent 2
- ☐ Autre personne

PARENT 1

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'élève) :

.....

N° :

Code postal :

Localité :

Profession :

GSM : /

Téléphone privé : /

Téléphone professionnel : /

Courriel :



PARENT 2

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'élève) :

.....

N° :

Code postal :

Localité :

Profession :

GSM : /

Téléphone privé : /

Téléphone professionnel : /

Courriel :



AUTRE PERSONNE RESPONSABLE (le cas échéant)

Nom :

Prénom :

Lien de parenté / institution :

.....

GSM : /

Courriel :

ÉTUDES ANTÉRIEURES

Année scolaire précédente : **20... – 20...**

Classe fréquentée :

Nom de l'établissement :

Adresse de l'établissement :

.....

Nom(s) de frère(s) / sœur(s) actuellement en secondaire :

.....



RENSEIGNEMENTS DE SANTÉ

Veillez indiquer ci-dessous les éléments concernant la santé de votre enfant sur lesquels vous souhaitez attirer l'attention de l'équipe éducative :

.....

.....

.....

Nom du médecin de famille :

N° de téléphone : /

RENSEIGNEMENTS – BESOINS SPÉCIFIQUES

- ☐ Dyslexie
- ☐ Dyscalculie
- ☐ Dysgraphie
- ☐ Dysorthographe
- ☐ Dyspraxie
- ☐ Dysphasie
- ☐ TDA
- ☐ TDAH
- ☐ Haut potentiel (HP)
- ☐ Trouble du spectre de l'autisme (TSA)
- ☐ Intégration

Bilans disponibles (à joindre le cas échéant) :

- ☐ Bilan logopédique
- ☐ Bilan neuropsychologique



SOUHAITS ÉVENTUELS

Indiquez le nom et le prénom de deux camarades que l'élève souhaiterait retrouver
(les informations doivent correspondre aux fiches des élèves concernés) :

1. Nom : Prénom :

.....

2. Nom : Prénom :

.....

Remarque(s) éventuelle(s) :

.....

.....

SIGNATURES

Signature(s) du/des responsable(s) de l'élève :

☐ Parents ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Autre personne

Signature : Date : / /

Signature : Date : / /