



ANNÉE SCOLAIRE : .....

CLASSE : .....

PHOTO

## FICHE RENSEIGNEMENTS ELEVE

✓ **NOM DE L'ENFANT :** ..... **PRENOM :** .....

Date de naissance /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Lieu de naissance : .....

Date de baptême /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Lieu de baptême : .....

✓ **NOM ET PRÉNOM DU PÈRE :** .....

Adresse : .....

Téléphone domicile /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Portable / père /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Profession du père : ..... Téléphone travail /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

✓ **NOM DE JEUNE FILLE ET PRÉNOM DE LA MÈRE :** .....

Adresse (si différente de celle du père) : .....

Téléphone domicile /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Portable / mère /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Profession de la mère : ..... Téléphone travail /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

✓ **SITUATION DE FAMILLE :** .....

✓ **ADRESSE MAIL À LAQUELLE NOUS POURRIONS VOUS TRANSMETTRE DES INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉCOLE :**

.....@.....

✓ **PERSONNES AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE DE L'ÉCOLE :**

.....

PRENOM des FRERES et SOEURS	DATE de NAISSANCE	ETABLISSEMENT FREQUENTE



- ✓ MÉDECIN TRAITANT : NOM, ADRESSE, TÉLÉPHONE : .....
- .....
- ✓ OBSERVATIONS ÉVENTUELLES : MALADIES PARTICULIÈRES, RÉGIME ALIMENTAIRE, ALLERGIES, TRAITEMENT, ETC : .....
- .....
- ✓ NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT PRÉCÉDENT (SI NOUVEL ÉLÈVE) : .....
- .....

Signature :

### DELEGATION DE POUVOIR

#### En cas d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant .....

né(e) le /\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/ autorise le directeur de l'école Saint-Yves de Rennes (ou en son absence, l'enseignant ayant la délégation) à prendre en cas d'urgence, toutes les décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale, jugées indispensables par le médecin appelé, en raison de l'état de santé de mon enfant.

Cette autorisation vaut en particulier en cas d'impossibilité, soit de me joindre (ou de joindre mon conjoint), soit d'obtenir l'avis de notre médecin traitant.

Fait à Rennes, le

Signature du père et de la mère, ou de la personne responsable