



FICHE ANNUELLE DE RENSEIGNEMENTS

A renvoyer ou déposer à l'école avant le 16 août 2022

NOM de l'enfant :

PRENOM de l'enfant :

Classe :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Père

Téléphone portable : Téléphone bureau :

Adresse mail :

Mère

Téléphone portable : Téléphone bureau :

Adresse mail :

	Catégorie Socio-Professionnelle			profession
Père	☐ Agriculteur exploitant ☐ Artisan, commerçant ☐ Chef d'entreprise ☐ Cadre et assimilé ☐ Professeur /Instituteur	☐ Profession libérale ☐ Policier/Militaire ☐ Cadre fonction publique ☐ Employé fonction publique ☐ Employé	☐ Ouvrier ☐ Retraité ouvrier/employé ☐ Retraité artisan/commerçant/ cadre ☐ Sans activité professionnelle	
Mère	☐ Agriculteur exploitant ☐ Artisan, commerçant ☐ Chef d'entreprise ☐ Cadre et assimilé ☐ Professeur /Instituteur	☐ Profession libérale ☐ Policier/Militaire ☐ Cadre fonction publique ☐ Employé fonction publique ☐ Employé	☐ Ouvrier ☐ Retraité ouvrier/employé ☐ Retraité artisan/commerçant/ cadre ☐ Sans activité professionnelle	

DEMI-PENSION / ETUDE-GARDERIE

	<i>Demi-pension</i>	<i>Etude ou garderie</i>
Lundi	Oui - Non	Oui - Non
Mardi	Oui - Non	Oui - Non
Jeudi	Oui - Non	Oui - Non
Vendredi	Oui - Non	Oui - Non

Entourer les jours où votre enfant restera à la cantine, à l'étude ou à la garderie : C'est à partir de ce tableau que la facturation de ces services est établie.

Aucune modification ne sera prise en compte après le 15 septembre. (Changement possible en janvier et mars).

Souhaitez-vous que votre enfant bénéficie de repas particuliers ?

☐ oui

☐ non

Si oui, cochez lesquels :

☐ Sans viande

☐ Sans Porc

SITUATION FAMILIALE :S'agit-il d'un enfant adopté : ☐oui ☐nonSituation familiale particulière (séparation, divorce, famille recomposée, monoparentale, autre): ☐oui ☐non

Si oui laquelle ?

.....

Frères et sœurs : (prénom et année de naissance)

Prénom	Année	Crèche/Ecole fréquentée

ANTECEDENTS PERSONNELS DE L'ENFANT :L'enfant a-t-il eu des problèmes de santé (maladies, interventions chirurgicales, accidents) : ☐oui ☐non

Si oui, lesquels :

ACTUELLEMENT :➤ Votre enfant a-t-il des problèmes d'allergies ou de maladies chroniques ? ☐oui ☐non

Si oui, lesquels :

Si oui, un PAI doit être rédigé dès la rentrée. Merci de venir le retirer auprès du secrétariat.

➤ Votre enfant a-t-il des problèmes ?

De vision : ☐oui ☐nonPorte-t-il des lunettes ? ☐oui ☐nonD'audition : ☐oui ☐non➤ Bénéficie-t-il de suivis extérieurs ? ☐oui ☐non

Si oui, lesquels :

☐ Psychologue☐ Orthophoniste☐ Psychomotricien☐ Autre

Noms et coordonnées des thérapeutes :

.....

➤ Est-il suivi dans un CMP ? ☐ oui ☐non Si oui, lequel :**PASTORALE :**Votre enfant est baptisé ☐oui ☐nonEnvisagez-vous que votre enfant prépare cette année un sacrement ? ☐oui ☐nonSi oui lequel ? ☐Baptême ☐1^{ère} communion ☐Confirmation (uniquement en CM2)*Ces informations seront transmises à la Prieure de la Communauté chargée d'organiser la préparation des sacrements.***ATTENTION, il est impératif de nous prévenir, par téléphone ou par mail, de tout changement (adresse, tél, ...) afin que nous puissions vous contacter au plus vite en cas d'incident.**

Date :

SIGNATURES :

