

NOM :
 PRÉNOM :
 DATE DE NAISSANCE :
 CLASSE :

Etablissement fréquenté l'année précédente :

Nom du père :

Nom de la mère :

Adresse des parents ou du représentant légal :

N° de téléphone

domicile père :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
portable père :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
travail père :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
domicile mère :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
portable mère :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
travail mère :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autre personne à contacter en cas d'absence des parents :

Nom :

Téléphone :

N° de sécurité sociale du responsable légal :

N° de sécurité sociale de l'élève :

Adresse de la caisse :

Nom et adresse de la mutuelle :

N° d'adhérent à la mutuelle :

NATURE	DATES	RAPPEL
Diphtérie, tétanos, polio (coq) DTCP		
BCG		
Hépatite B	1 ^{ère} injection: 2 ^{ème} injection: 3 ^{ème} injection:	
Oreillons		
Rubéole		
Rougeole		

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Observations particulières (allergies, traitements, handicap ...) :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté (les frais sont à la charge de la famille). La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

A

Le

Signature des parents