



FICHE DE VIE SCOLAIRE 2020/2021

Renseignements administratifs

L'élève

Nom et prénom : _____ en classe de : _____

Né(e) le : ____/____/____ à : _____ n° Dép. : _____

Nationalité : _____

Mon enfant est l'aîné scolarisé dans l'enseignement catholique : Oui Non

Scolarité antérieure : Nom et adresse de l'établissement fréquenté l'année précédente :

Fratrie : Nom, prénom, classe des frères et sœurs présents dans l'école :

Nom, prénom : _____ classe : _____

Nom, prénom : _____ classe : _____

Nom, prénom : _____ classe : _____

Nom, prénom : _____ classe : _____

Nom, prénom : _____ classe : _____

Les parents ou responsable

Situation familiale : mariés vie maritale séparés divorcés célibataire Veuf
 Pacsé

Nom et prénom du Père/ tuteur légal : _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Tél. Portable : _____

Profession : _____ tél. : _____

Adresse mail (majuscule) : _____@_____

Nom et prénom de la mère/ tuteur légal : _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Tél. Portable : _____

Profession : _____ tél. : _____

Adresse mail (majuscule) : _____@_____



FICHE DE VIE SCOLAIRE 2020/2021

Santé de l'enfant

Nom et prénom :

en classe de :

Mon enfant est allergique à _____

A-t-il un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) Oui Non

Votre enfant a-t-il un dossier à la Maison Départementales des Personnes Handicapées MDPH
 Oui Non

Votre enfant est-t-il suivi ou a-t-il été suivi par un orthophoniste, un psychologue, un psychomotricien, ... ? Si oui, merci de nous préciser la date de début du suivi et les coordonnées.

Nom : _____ Spécialité : _____

Date de début du suivi _____ Tél. : _____

Nom : _____ Spécialité : _____

Date de début du suivi _____ Tél. : _____

Les autorisations

J'autorise mon enfant à rentrer seul de l'école : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul de l'établissement :

Date :

Signatures des parents ou responsable :