


FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'ELEVE		Année scolaire 202...-202...
ETABLISSEMENT : Deux-Acren, Rue des Ecoles, 10A - 7864 Deux-Acren		
CLASSE : P1 - P2 - P3 - P4 - P5 - P6	Titulaire :	

IDENTIFICATION DE L'ELEVE :		
Nom : .....		
1 <sup>er</sup> prénom : ..... Autres prénoms : .....		
Sexe : ..... Langue maternelle : .....		
Né(e) le .../.../20.... À (selon C. Identité): ..... Pays : .....		
Nationalité : ..... N° registre national : .....		
Adresse : ..... N° : ..... Bte : .....		
Code postal : ..... Localité : .....		
Courriel (Email) : .....		

INFORMATIONS PRATIQUES		
Repas complet : € 3,70/repas boisson non comprise <small>Sauf maladie, les repas se réservent pour une semaine complète. (Enfant malade prévenir avant 09h00)</small>		<div>OUI</div> <div>NON</div>
Potage pour les enfants qui dînent « tartines » (€0.40/jour à la demande)		<div>OUI</div> <div>NON</div>
Garderie du matin (€ 1) de 07h00 à 08h45.		<div>OUI</div> <div>NON</div>
Garderie du soir : (€1/heure) de 15h10 à 18h00. <small>Veillez à reprendre vos enfants dans les délais, Merci. Après 18h00, €1 le quart d'heure.</small>		<div>OUI</div> <div>NON</div>
Garderie du mercredi après-midi (€1/heure) : de 12h20 jusque 17h30		<div>OUI</div> <div>NON</div>
<p>La facturation se fait chaque début de mois pour le mois précédent. Les factures sont envoyées par mail et sont payables endéans les 15 jours.</p>		
Bus scolaire		<div>OUI</div> <div>NON</div>
Retournera seul	<div>OUI</div> <div>NON : accompagné de .....</div>	
Droit à l'image : J'autorise l'école à publier des photos de mon enfant :		<div>OUI</div> <div>NON</div>
Allergies : si oui lesquelles : .....		
J'ai lu et j'approuve le règlement d'ordre intérieur :		<div>OUI</div> <div>NON</div>
Date et signature :		

## PERSONNE(S) RESPONSABLE(S)

NOM du père : ..... N° registre national : .....

1<sup>er</sup> prénom : ..... Autres prénoms : .....

Sexe : ..... Etat civil : .....

Nationalité : ..... Pays de naissance : .....

Lieu et date de naissance : ...../...../..... Niveau d'étude : .....

Adresse : ..... N° : ..... Bte : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél 1 : ..... Tél 2 : ..... GSM : .....

Courriel (Email) : .....

NOM de la mère : ..... N° registre national : .....

1<sup>er</sup> prénom : ..... Autres prénoms : .....

Sexe : ..... Etat civil : .....

Nationalité : ..... Pays de naissance : .....

Lieu et date de naissance : ...../...../..... Niveau d'étude : .....

Adresse : 

Si adresse identique, ne pas compléter.

..... N° : ..... Bte : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél 1 : ..... Tél 2 : ..... GSM : .....

Courriel (Email) : .....

Coordonnées du médecin traitant : Docteur.....

Tél : ..... GSM : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence et toujours joignable :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... N° : ..... Bte : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél : ..... GSM : .....

**Veuillez prévoir** - une composition de ménage (pour une nouvelle inscription ou si changement de situation familiale, ex : changement d'adresse, divorce, décès, etc...)  
ou en attendant- la carte d'identité de l'enfant ou la carte ISI + pour photocopie.