



# FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS ET FICHE MEDICALE.

Année Scolaire 2020/2021

Nous vous remercions de prendre le temps nécessaire pour compléter (en lettres CAPITALES) et relire cette fiche, dans l'intérêt de votre enfant. N'hésitez pas à nous contacter en cas de problème, de doute.

## L'ELEVE

<b>NOM et Prénoms de l'élève :</b>		<b>Classe :</b>	<b>Sexe</b>	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G
<b>Domicile de l'élève :</b>					
<b>Né(e) le :</b>	__ / __ / ____	<b>à :</b>			<b>Nationalité :</b>

## LES PARENTS OU REPRESENTANTS

	PERE	MERE
	<b>NOM – Prénom :</b>	<b>NOM de jeune fille – Prénom :</b>
<b>Adresse<sup>1</sup></b> (mettre les deux adresses si séparés ou divorcés) :		
<b>Tel. fixe <sup>1</sup> :</b>		
<b>GSM :</b>		
<b>Courriel<sup>1</sup> :</b>	@	@
<b>Responsable fiscalement :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Tel professionnel<sup>1</sup> :</b>		

En cas de changement d'adresse, numéro de téléphone / GSM en cours d'année, il faut **impérativement** prévenir le secrétariat élèves ou la Direction au 02/737.03.51/50 ou par e-mail : [ecole.vanmeyel@woluwe1200.be](mailto:ecole.vanmeyel@woluwe1200.be)

## AUTRES PERSONNES, QUE LES PARENTS, HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Personnes à prévenir en cas d'urgence et habilitées à venir chercher l'enfant (par ordre de priorité): Nom, prénom et lien de parenté	Téléphone :	Lien de parenté avec l'enfant :

<sup>1</sup> Toute modification devra nous être signalée.

<b>Situation familiale des parents de l'enfant :</b>		
Mariés	<input type="checkbox"/> Concubinage	<input type="checkbox"/>
Célibataire	<input type="checkbox"/> Veuf (ve)	<input type="checkbox"/>
Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/>		<p><b>En cas de divorce, qui exerce l'autorité parentale<sup>2</sup> (non la garde) :</b></p> Les deux <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> <p><b>En cas de divorce, quel est le mode de garde :</b></p> Résidence habituelle chez le père <input type="checkbox"/> Résidence habituelle chez la mère <input type="checkbox"/> Résidence alternée <input type="checkbox"/> <p><u>Merci de tenir l'enseignant au courant des modalités</u></p>

<sup>1</sup> **Si un des deux parents n'exerce pas l'autorité parentale, joindre impérativement une copie du jugement.**

## MUTUELLE

Nom de votre mutuelle :	
	<b>Collez une vignette</b>

Médecin de famille :	Dr	Téléphone :	
Adresse :			

● Date du dernier vaccin anti-tétanique? \_\_\_\_\_ Groupe sanguin : \_\_\_\_\_

L'enfant porte-t-il des <b>lunettes</b> ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

**Si il est impossible de vous atteindre et en cas d'extrême urgence, nous sommes tenus d'appeler le 112.**

● **Renseignements utiles concernant la santé de l'enfant (allergies, troubles...)**

--

Signature :

\_\_\_\_\_