

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

1^{ère} Rénové 2026 - 2027

« C'est le temps que tu as perdu pour ta rose qui fait ta rose si importante » Antoine de Saint-Exupéry

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : _____ PRÉNOM : _____
DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ LIEU DE NAISSANCE : _____
N° REGISTRE NATIONAL : _____ - _____ . _____ SEXE : ☐ M ☐ F
NATIONALITÉ : _____ GSM : _____ / _____
ADRESSE : _____ N° : _____
CODE POSTAL : _____ LOCALITÉ : _____

PARENTS / RESPONSABLES

À QUI POUVONS-NOUS ENVOYER LES COMMUNICATIONS DE L'ÉCOLE ? :

☐ PARENTS

☐ PARENT 1

☐ PARENT 2

☐ AUTRE PERSONNE

PARENT 1

NOM : _____ PRÉNOM : _____
ADRESSE (si différente de l'élève) : _____
N° : _____ CODE POSTAL : _____ LOCALITÉ : _____
PROFESSION : _____ GSM : _____ / _____
TÉL. PRIVÉ : _____ / _____ TÉL. PROFESSIONNEL : _____ / _____
COURRIEL : _____

PARENT 2

NOM : _____ PRÉNOM : _____
ADRESSE (si différente de l'élève) : _____
N° : _____ CODE POSTAL : _____ LOCALITÉ : _____
PROFESSION : _____ GSM : _____ / _____
TÉL. PRIVÉ : _____ / _____ TÉL. PROFESSIONNEL : _____ / _____
COURRIEL : _____

SI AUTRE PERSONNE RESPONSABLE

NOM : _____ PRÉNOM : _____
LIEN DE PARENTÉ / INSTITUTION : _____
GSM : _____ / _____ COURRIEL : _____

ÉTUDES ANTÉRIEURES

ANNÉE	
2025 - 2026	CLASSE : _____ NOM DE L'ÉCOLE : _____ ADRESSE : _____ NOM(S) FRÈRE(S) / SŒUR(S) EN SECONDAIRE AU COLLÈGE : _____ _____

RENSEIGNEMENTS DE SANTÉ

Veuillez indiquer ici les points éventuels concernant la santé de votre enfant sur lesquels vous désirez attirer l'attention des professeurs, des éducateurs ou de la direction :

NOM DU MÉDECIN DE FAMILLE : _____ N° DE TÉLÉPHONE : _____ / _____

RENSEIGNEMENTS BESOINS SPÉCIFIQUES

☐ DYSLEXIE	☐ DYSCALCULIE	☐ DYSGRAPHIE	☐ DYSORTHOGRAPHIE
☐ DYSPRAXIE	☐ DYSPHASIE	☐ TDA	☐ TDA / H
☐ HP	☐ TSA	☐ Intégration	

Merci de nous transmettre les bilans relatifs aux besoins spécifiques :

☐ BILAN LOGO ☐ BILAN NEURO-PSY

SOUHAITS ÉVENTUELS

Indiquez les NOMS et PRÉNOMS de 2 copains ou copines qu'il / elle aimerait retrouver :

[Notez que pour augmenter les chances de se retrouver, les noms doivent correspondre aux fiches des copains/copines]

1. NOM : _____ PRÉNOM : _____

2. NOM : _____ PRÉNOM : _____

REMARQUE(S) : _____

Signature(s) du/des responsable(s) de l'élève : ☐ PARENTS ☐ PARENT 1 ☐ PARENT 2 ☐ AUTRE PERSONNE
