



DOSSIER SCOLAIRE 2018|2019

Enfant

Nom de Famille Prénom

Sexe

Né le à Dpt

Déjeunera au restaurant scolaire Oui Non

Ramassage scolaire Oui Non Circuit N° Point de montée

Si classe redoublée, préciser laquelle Année

Ecole fréquentée l'année dernière

Adresse précise de l'école

Parents

Responsable légal Père Mère Autres Préciser

Adresse de courrier Electronique pour contact

Informations relatives au père

Nom du père Prénom du père

Adresse

Profession

Téléphone du domicile Téléphone Portable

Téléphone du bureau Horaires de bureau

Parents | Suite

Informations relatives à la mère

Nom de la mère Prénom de la mère

Adresse

Profession

Téléphone du domicile

Téléphone Portable

Téléphone du bureau

Horaires de bureau

Les enfants de la famille

Nombre d'enfants dont fille(s) et garçon(s)

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée	Classe
<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"/>
<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"/>
<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"/>

Remarques éventuelles concernant votre enfant

Sa santé

Son caractère

Son comportement à la maison

Son comportement vis à vis de l'école

Ses activités, occupations en dehors de l'école

Observations