



Ecole maternelle
9 rue du Château-Jouan
37320 Truyes
Tel/Fax: 02 47 43 46 86

ecm-truyes@ac-orleans-tours.fr

Fiche de renseignements

A compléter et à rapporter à l'école

Etat civil de

Nom :

Prénom : _____ Fille / Garçon

l'enfant :

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____ Commune : _____

Situation familiale : (Merci de préciser en cas de parents séparés l'organisation pour la garde de l'enfant.)

Responsables légaux :

mère

Nom : _____ Prénom : _____ Profession : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

père

Nom : _____ Prénom : _____ Profession : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Frères et sœurs :

Nombre d'enfant(s) dans la famille : ____

Nom, Prénom et date de naissance des frères et sœurs de l'élève :

- _____ Fille / Garçon
- _____ Fille / Garçon
- _____ Fille / Garçon
- _____ Fille / Garçon

Santé : Vous pouvez noter les informations que vous jugez nécessaire de porter à la connaissance de l'école : port de lunettes, allergies...

Les habitudes de sommeil et de sieste de l'enfant :

Cantine : oui / non

Tous les jours / Planning

ALSH : oui / non

Matin / soir

Avant d'entrer à l'école, qui gardait l'enfant ? parents / assistante maternelle / crèche.