



FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Compléter et retourner à l'école
ANNÉE SCOLAIRE 2013-2014

IDENTIFICATION

NOM: _____
CLASSE: _____

DATE DE NAISSANCE: ANNÉE ANNÉE MOIS MOIS JOUR JOUR

Sexe: F M

NO. D'ASSURANCE-MALADIE

DATE D'EXPIRATION: _____

Adresse: _____ Code postal _____ Téléphone _____

L'enfant vit avec: Père et mère Père seulement Mère seulement Autre (spécifiez): _____

Nom/prénom du père: _____ Téléphone au travail: (____) _____

Nom/prénom de la mère: _____ Téléphone au travail: (____) _____

Autre (spécifiez): _____ Téléphone au travail: (____) _____

NOM ET ÂGE DES FRÈRES ET/OU SŒUR

Nom: _____ Âge: _____ Nom: _____ Âge: _____

Nom: _____ Âge: _____ Nom: _____ Âge: _____

LANGUE PARLÉE À LA MAISON: Français Anglais Autre: _____

Religion: _____

EN CAS D'URGENCE CONTACTER

1) NOM: _____ Téléphone: _____ Cellulaire: _____ Lien: _____

2) NOM: _____ Téléphone: _____ Cellulaire: _____ Lien: _____

3) NOM: _____ Téléphone: _____ Cellulaire: _____ Lien: _____

N.B.: Il est très important de nous aviser de tout changement d'adresse et/ou de téléphone.

Dernière école fréquentée: _____ Commission scolaire: _____

Service utilisés à l'école cette année: Service de dîner Service de garde Transport scolaire

Si l'école devait fermer pendant la journée:

Il/elle a sa propre clé Il/elle se rendra à la maison, il y a toujours quelqu'un Il/elle ira chez une voisine ou ami(e)

NOM: _____

ADRESSE: _____

TÉLÉPHONE: _____