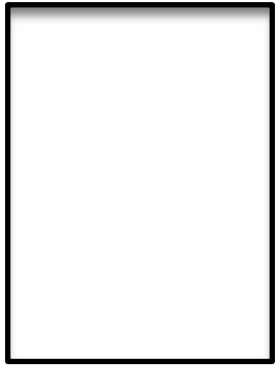


ECOLE MATERNELLE DES URSULINES DE MONS

Fiche des renseignements

Année scolaire 2019-2020



Inscription le/...../..... Entrée le/...../.....
CLASSE : N° de matricule :
Implantation : Chemin de la procession Rue Valenciennoise

NOM : PRENOM :
NATIONALITE : SEXE :
DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU :

Ecole fréquentée l'an dernier : si différente des Ursulines

NOM de l'école :
Adresse :

PERE

NOM : PRENOM :
Nationalité : Etat civil : Profession :
✉ Adresse :
.....
☎ N° 1 de tél:/..... GSM : Travail :
💻 Adresse mail :

MERE

NOM : PRENOM :
Nationalité : Etat civil : Profession :
✉ Adresse :
.....
☎ N° 2 de tél:/..... GSM : Travail :
💻 Adresse mail :

Responsable légal :
Adresse de l'enfant :

CONJOINT	NOM :	PRENOM :	
	Nationalité :	Etat civil :	Profession :
	✉ Adresse :		
	☎ N° 3 de tél:/..... GSM : Travail :		

FRERES et SOEURS	Ordre dans la famille :de..... enfant(s)			
	NOM	Prénom	Date de naissance	Classe
/...../.....
/...../.....
/...../.....
/...../.....
/...../.....
/...../.....

Numéro national :

☎ N° de téléphones complémentaires :	Personnes de contact (NOM - Prénom)
N° 4 de tél:/.....
N° 5 de tél:/.....
N° 6 de tél:/.....
<i>En cas de maladie ou d'accident, prévenir : n° , n° , n° , n° , n° , n°</i>	
<i>Veillez noter dans l'ordre les personnes à contacter, cf. n° avant chaque n° de téléphone.</i>	

Médecin traitant :	Vaccin antitétanique : oui /non
	Rappel en :

REMARQUES (au niveau médical, alimentaire,...)

Signatures