



Cercle scolaire Les Montets - Nuvilly

Nom et prénom de l'enfant	
Sexe	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin
Date de naissance	
Adresse complète (rue avec n° et localité)	
Langue maternelle	<input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> allemand <input type="checkbox"/> autres langues
Confession	
Origine	
Nationalité	
Assurance-maladie	
Assurance-accident	
L'enfant est-il suivi en	<input type="checkbox"/> psychologie <input type="checkbox"/> psychomotricité <input type="checkbox"/> logopédie <input type="checkbox"/> autres
L'enfant suit-il un traitement	
L'enfant a-t-il des allergies	
Nom et adresse du médecin	



Parents ou représentant légal	Père	Mère
Nom et prénom		
Adresse complète (rue avec n° et localité)		
Profession		
Taux d'activité et jours de travail		
Téléphone privé		
Téléphone professionnel		
Téléphone portable		
Accueil extrascolaire (nom et no de téléphone de la personne responsable) + JOURS DE PLACEMENT		

Frères – sœurs			
Nom(s) et prénom(s)			
Date(s) de naissance			
Année de scolarité			

Date :

Signatures :