



École Communale du Château
Avenue Leray 33
7500 Tournai

Fiche signalétique de votre enfant

Enfant

Nom Prénom(2)
Adresse : Rue n° Code postal
Localité
Lieu et date de naissance : Numéro national :

Responsable (Chef de famille, tuteur...)

Nom Prénom Lien de
parenté..... Numéro national
Adresse : rue n°
Code postal Localité
Date de naissance/...../..... Lieu de naissance.....
N° de téléphone GSM
Mail@.....

Anamnèse médicale :

Groupe sanguin :
Nom du médecin traitant :
Adresse :
Numéro de téléphone :
Allergies médicamenteuses ou autres :
.....
Maladies et traitements médicaux :
.....
Antécédents médicaux :
Vaccination (tétanos...) :
Personne à contacter : Numéro de téléphone :
Remarques :

Cours philosophique : (Entourer)

Religion catholique – islamique – israélite – orthodoxe – protestante – Morale - Dispense

Repas :

Votre enfant prend son repas à l'école ? Oui/Non Complet/Tartine

Allergies alimentaires :

.....

Remarques :

.....

.....

Garderie et études

Si votre enfant ne reste pas à l'école, veuillez l'indiquer par un « NON » dans la case correspondante. S'il reste, veuillez noter l'heure d'arrivée ou de départ.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Garderie du matin (avant 8h)					
Etude (16h00 à 16h50)					
Garderie du soir (16h50 à 18h sauf le mercredi de 13h00 à 18h00)					

Quelles sont les personnes susceptibles de récupérer votre enfant sur le temps de midi ou en fin de journée ? Merci de préciser le nom et le prénom pour chaque personne.

.....

.....

.....

Remarques :

.....

.....

Signature des parents