

# Fiche individuelle

Les renseignements donnés resteront confidentiels. Ils me seront utiles.

Nom, Prénom, date de naissance

photo

Fratrie :  enfant unique  
 frère(s) et sœur(s) : .....



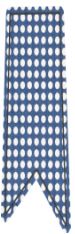
Les parents

vie maritale - séparés

profession mère : .....

tel(s) urgence

profession père : .....



L'an passé l'élève était en :

ULIS  
 Autre, précisez : ..... AVS : oui / non  
scolarisé à temps complet : oui / non

Pour cette année scolaire :

taxi  
oui - non  
tel :

cantine  
oui - non  
exceptionnel  
permanent

rentre seule(s)  
oui - non

périscolaire  
oui - non

PAI  
oui - non

lunettes  
oui - non  
repos  
travail

AEMO  
oui - non  
tel / nom :  
.....  
.....

Entourez la bonne réponse.

# Soins

Votre enfant prend-t-il des médicaments qui ont des effets sur les apprentissages :  
 mémorisation, comportement, concentration, fatigue. ?

oui - non effets : .....

Points à signaler .....

taxi pour PEC

Cette année, l'élève bénéficie de :

Tel : .....

oui - non

Soins ?	Quand ?	tel	nom
orthophoniste			
cmp			
cattp			
sessad			
psychomotricien			
psychologue			
autre			

L'élève a-t-il déjà bénéficié de :

fonction	non	oui	Quand (niveau scolaire ou année) ? Arrêt en ?
orthophoniste			
cmp / camsp			
cattp			
sessad			
psychomotricien			
psychologue			
autre			