

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ULIS-ECOLE

ANNEE SCOLAIRE 2017 - 2018

Nom et prénom de l'élève : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse habituelle: .....

.....

## Responsables légaux

	Père	Mère	Autre
Nom			
Prénom			
Profession			
Téléphone <u>fixe</u>			
Téléphone <u>portable</u>			
Adresse (si différent de celui de l'enfant)			

Votre enfant vient-il en **taxi** à l'école ? : ..... (téléphone de la société : .....) )

## Suivis et prises en charges (orthophonie, CMP, SESSAD...):

Nom du professionnel	Téléphone	Type de suivi (orthophoniste, psychologue, éducateur...)	Jours / heures du suivi

**Famille :**

Nombre de frères et sœurs de l'enfant : .....

Prénoms (+année de naissance) : .....  
.....

**Santé** (entourez non ou oui) :

Votre enfant a-t-il des allergies connues ? non - oui : .....

Votre enfant a-t-il des intolérances alimentaires ? non - oui : .....

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? non - oui

Si oui, y compris pendant les récréations ? non - oui

Votre enfant a-t-il des difficultés se rendre tout seul aux toilettes ? non - oui

Votre enfant a-t-il des contre-indications sportives ? (Si oui, fournir un certificat médical) non - oui

Renseignements particuliers concernant la **santé** de votre enfant :

.....  
.....  
.....

Merci de bien vouloir ajouter les informations que vous jugez utiles de porter à ma connaissance :

.....  
.....  
.....

Date : .....

Signature :