



ECOLE STE MARIE ST JOSEPH BONDUES

ANNEE SCOLAIRE 2019 / 2020

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FAMILLE

Remarque : Si les responsables principaux de l'élève sont séparés ou si d'autres responsables désirent correspondre avec notre établissement, il faudra renseigner autant de « fiches de renseignements Famille » que de responsables concernés. (une fiche par adresse postale)

Responsable principal de la fiche

| Lien de parenté ⁽¹⁾ : | | Situation Familiale ⁽¹⁾ : | | Enfants inscrits dans l'établissement | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|---|--|---|--|---------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Père et Mère | <input type="checkbox"/> Famille | <input type="checkbox"/> Marié | | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nom et prénom</th> <th>Né(e) le</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | | Nom et prénom | Né(e) le | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom | Né(e) le | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mère seule | <input type="checkbox"/> Tuteur | <input type="checkbox"/> Concubin | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Père seul | <input type="checkbox"/> DDASS | <input type="checkbox"/> Divorcé / Séparé | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Autre | | <input type="checkbox"/> Célibataire | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Veuf / Veuve | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|---------------------------|--|-----------------------------|--|-------|
| Civilité ⁽¹⁾ : | <input type="checkbox"/> Mme | <input type="checkbox"/> M. | Téléphone portable : | ..... |
| Nom : | ..... |  | Adresse mail personnelle : | ..... |
| Prénom : | ..... |  | Téléphone professionnel : | ..... |
| Profession : | ..... |  | Adresse mail professionnelle : | ..... |
| Société : | ..... |  | Nombre d'enfant à charge : | ..... |
| Situation Emploi : | <input type="checkbox"/> Occupe une emploi | | Enfants à charge dans le 2 nd degré : | ..... |
| | <input type="checkbox"/> Au chômage | | | |
| | <input type="checkbox"/> Retraité | | | |
| | <input type="checkbox"/> Autre situation | | | |

Conjoint(e)

| | | | | |
|---------------------------|--|-----------------------------|--------------------------------|-------|
| Civilité ⁽¹⁾ : | <input type="checkbox"/> Mme | <input type="checkbox"/> M. | Téléphone portable : | ..... |
| Nom : | ..... |  | Adresse mail personnelle : | ..... |
| Prénom : | ..... |  | Téléphone professionnel : | ..... |
| Profession : | ..... |  | Adresse mail professionnelle : | ..... |
| Société : | ..... |  |  |  |
| Situation Emploi : | <input type="checkbox"/> Occupe une emploi | | | |
| | <input type="checkbox"/> Au chômage | | | |
| | <input type="checkbox"/> Retraité | | | |
| | <input type="checkbox"/> Autre situation | | | |

Coordonnées personnelles

| | |
|----------------|---|
| Adresse : | ..... |
| | |
| | |
| CP/ Ville : | ..... |
| Tel Domicile : | ..... |
| Liste Rouge : | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

⁽¹⁾ Cocher la réponse appropriée