

# Fiche signalétique nouvel élève



Année :

..... - .....

photo

Nom : .....

Prénoms : .....

Lieu et date de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : ..... N° : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Gsm de l'élève : .....

Mutuelle :

Coller une vignette de mutuelle S.V.P.

Nom : ..... N° d'affiliation : .....

*Joindre une photocopie de la carte SIS et d'identité recto-verso. S.V.P.*

Nom, prénom de la mère :.....  
 Profession :.....  
 Adresse :.....  
 N° de tél :.....GSM :.....  
 Adresse e-mail : .....

Nom, prénom du père :.....  
 Profession :.....  
 Adresse :.....  
 N° de tél :.....GSM :.....  
 Adresse e-mail :.....

Nom et adresse de l'internat :.....  
 .....  
 .....

Tél :.....Fax :.....  
 Personne de référence à l'internat :.....  
 .....

- Qui vit dans la maison familiale ?

<u>Nom et lien de parenté</u>	<u>Age</u>	<u>Métier</u>

- Autre(s) personne(s) de référence pour le jeune.

<u>Nom</u>	<u>Lien affectif ou de parenté</u>	<u>Autre(s) renseignement(s)</u>

## Scolarité précédente

<u>Année</u>	<u>Ecole</u>	<u>Classe</u>

## Suivi thérapeutique

- Votre enfant bénéficie-t-il actuellement d'une prise en charge thérapeutique en dehors de l'école (kinésithérapie, logopédie ou autre) ?

Si oui, laquelle .....

.....

# Présentation du jeune

- Description des difficultés de votre enfant

.....  
.....

- Votre enfant prend-t-il des médicaments ?.....

<u>Nom</u>	<u>Heure</u>	<u>Quantité</u>

- Votre enfant est-il allergique à certain(s) médicament(s) ?.....

Si oui, le(s)quel(s) .....

- Pouvons-nous lui donner du PARACETAMOL en cas de besoin ?.....

- Votre enfant est -il allergique à certain(s) aliment(s) ?.....

Si oui, le(s)quel(s).....

- Quelles sont les choses qu'il (elle) sait bien faire ?

.....  
.....

- Quelles sont ses activités, ses occupations préférées ?

.....  
.....

- Quelles sont les choses qu'il (elle) a du mal à réaliser ?

.....  
.....

- Qu'est-ce qu'il (elle) n'aime pas faire ?

.....  
.....

- A t-il (elle) un ou des animaux familier(s) ?.....

.....  
.....

- A t-il (elle) des activités en dehors de l'école ?.....

.....

- Quelles sont les choses que vous aimeriez qu'il (elle) fasse dans notre école ?.....

.....

.....

.....

- Qu'est ce que vous souhaiteriez qu'il (elle) apprenne à l'école ?.....

.....

.....

.....

## Divers

- Avez-vous envie d'ajouter quelque chose pour nous présenter votre enfant ?.....

.....

- Concernant :

ses fréquentations :.....

.....

ses goûts musicaux et autres :.....

.....

ses activités et relations familiales :.....

.....

Signature des parents/responsables :

Merci de votre collaboration et de la confiance que vous nous accordez.

L'équipe pédagogique