

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026-2027

Les informations contenues dans ce document seront utilisées uniquement dans le cadre de l'EJC. Elles permettront à l'équipe de connaître davantage l'enfant et de l'accompagner au mieux durant l'année scolaire. Les parents s'engagent à lire et compléter ce document avec grand soin et de manière lisible.

Merci de remplir **1 fiche par enfant** !

Lorsqu'il s'agit d'une fratrie et que les informations sont identiques vous pouvez noter « idem » pour la partie « COORDONNEES ».

### INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Assurance RC : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Autre(s) langue(s) : \_\_\_\_\_

Frère(s) et sœur(s) (noms, prénom) : \_\_\_\_\_

Classe à la rentrée 2026/2027 : \_\_\_\_\_

Enseignant.e : \_\_\_\_\_

## COORDONNEES

### Représentant légal 1

Mère  Père  Autre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Tél. fixe et portable privé : \_\_\_\_\_

Tél. fixe et portable professionnel : \_\_\_\_\_

Etat civil :  marié.e  concubin.e  séparé.e  divorcé.e  autre : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Langue(s) parlée(s) : \_\_\_\_\_

### Représentant légal 2

Mère  Père  Autre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Tél. fixe et portable privé : \_\_\_\_\_

Tél. fixe et portable professionnel : \_\_\_\_\_

Etat civil :  marié.e  concubin.e  séparé.e  divorcé.e  autre : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Langue(s) parlée(s) : \_\_\_\_\_

## Personne de contact d'urgence en cas d'absence des représentants légaux

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Coordonnées : \_\_\_\_\_

### REPAS

**Petit-déjeuner** (si inscrit.e au module du matin)  Oui  Non

**Appétit** :  Bon  Moyen  Petit

**Menu choisi** :  Classique  Végétarien  Sans porc  Régime spécifique\*

### SANTE

**Sieste** : mon enfant a l'habitude de faire la sieste après le repas (module 13h30-15h05)

Oui  Non

**Vaccination à jour** :  Oui  Non

**Maladies** : \_\_\_\_\_

**Médicaments** : \_\_\_\_\_

\* **Allergies ou intolérances** :  Sans lactose  Sans gluten  Autre(s)

Merci de nous joindre un certificat médical valide afin que les cuisines professionnelles puissent prendre en considération le régime spécifique de votre enfant.

Autre(s), précisez : \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

Les produits choisis par l'équipe éducative sont adaptés à vos enfants.

Merci de cocher la case correspondante pour les différents produits :

Produit	oui	non
Spray désinfectant		
Globules homéopathiques		
Crème solaire		
Spray anti-tiques		

### DEVOIRS

Je souhaite que mon enfant soit accompagné aux devoirs à l'EJC :  Oui  Non

## INFORMATIONS SUR LES RETOURS

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/> Bus scolaire – Horaire exact : .....	<input type="checkbox"/> Bus scolaire – Horaire exact : .....	<input type="checkbox"/> Bus scolaire – Horaire exact : .....	<input type="checkbox"/> Bus scolaire – Horaire exact : .....	<input type="checkbox"/> Bus scolaire – Horaire exact : .....
<input type="checkbox"/> Seul-e à pieds – Horaire exact : .....	<input type="checkbox"/> Seul-e à pieds – Horaire exact : .....	<input type="checkbox"/> Seul-e à pieds – Horaire exact : .....	<input type="checkbox"/> Seul-e à pieds – Horaire exact : .....	<input type="checkbox"/> Seul-e à pieds – Horaire exact : .....
<input type="checkbox"/> Quelqu'un vient le/la chercher Qui ? ..... .....	<input type="checkbox"/> Quelqu'un vient le/la chercher Qui ? ..... .....	<input type="checkbox"/> Quelqu'un vient le/la chercher Qui ? ..... .....	<input type="checkbox"/> Quelqu'un vient le/la chercher Qui ? ..... .....	<input type="checkbox"/> Quelqu'un vient le/la chercher Qui ? ..... .....

**Je certifie que les données complétées dans le document ci-dessus sont exactes et complètes.**

Lu et approuvé à

, le

2026

Parent 1		Parent 2	
Prénom, Nom		Prénom, Nom	
Signature		Signature	