

**Elève**

---

NOM :

Prénom(s) :

Sexe : M – F

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse actuelle de l'élève :

Inscription en :

Année de naissance	Cycle maternel		Cycle Primaire		Cycle secondaire inférieur		Cycle secondaire supérieur	
	1 <sup>re</sup>	2014	1 <sup>re</sup>	2011	1 <sup>re</sup>	2005	4 <sup>e</sup>	2002
2 <sup>e</sup>	2013	2 <sup>e</sup>	2010	2 <sup>e</sup>	2004	5 <sup>e</sup>	2001	
3 <sup>e</sup>	2012	3 <sup>e</sup>	2009	3 <sup>e</sup>	2003	6 <sup>e</sup>	2000	
		4 <sup>e</sup>	2008					
		5 <sup>e</sup>	2007					
		6 <sup>e</sup>	2006					

**Cursus scolaire**

---

Nom de l'établissement scolaire actuel :

Adresse :

Scolarité antérieure :

Années scolaires	Classes	Nom et adresse de l'école
2016-2017		
2015-2016		
2014-2015		

Classe(s) éventuellement doublée(s) :

**Responsables légaux**

---

Qui a la charge juridique de l'élève ? Père et mère – Père – Mère – Autre précisez :

**Mère**

NOM :

Prénom :

Situation familiale : célibataire – mariée – veuve – divorcée – séparée

Adresse (si différente de celle de l'élève) :

Profession :

Téléphone :

E-Mail :

**Père**

NOM :

Prénom :

Situation familiale : célibataire – marié – veuf – divorcé – séparé

Adresse (si différente de celle de l'élève) :

Profession :

Téléphone :

E-Mail :

**Fratrerie (frères et sœurs)**

			A partir de septembre 2017	
Nom	Prénom	Date de naissance	Classe fréquentée	Ecole

**Personne à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'élève à la sortie**

NOM :

Prénom :

- A appeler en cas d'urgence
- Autorisé à prendre l'élève

Lien avec l'élève :

Profession :



Téléphone :

E-Mail :

---

NOM :

Prénom :

- A appeler en cas d'urgence
- Autorisé à prendre l'élève

Lien avec l'élève :

Profession :

Téléphone :

E-Mail :

---

NOM :

Prénom :

- A appeler en cas d'urgence
- Autorisé à prendre l'élève

Lien avec l'élève :

Profession :

Téléphone :

E-Mail :



### Informations

---

Transport scolaire :

- Je souhaite utiliser le transport scolaire de KIS
- Je ne souhaite pas utiliser le transport de KIS

Repas de midi :

### Autorisation

---

- J'accepte de communiquer mon adresse et mon numéro de téléphone à l'école.
  - J'autorise KIS à utiliser des images où on reconnaît mon enfant pour des supports de communication (publication, site Internet, etc.)
- 

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les informations renseignées sur cette fiche.

Date :

Signature :

Signature :