

Fiche de renseignements personnels

Changement d'adresse ou de no. téléphone depuis juin 2016 : Oui Non
(s.v.p. écrire en lettre moulées)

Nom : _____ Prénom : _____

Foyer : _____ No. D'assurance maladie : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

L'enfant a-t-il un frère ou une sœur à Georges-Vanier ? _____

Nom du frère ou de la sœur : _____

IMPORTANT : *Il est très important de fournir tous les renseignements de la partie ci-dessous.*

L'enfant vit avec : père/mère mère père tuteur

Garde partagée : Oui Non

| |
|--|
| <p><u>Nom du père ou tuteur :</u> _____</p> <p>Numéros de téléphone : Maison : _____</p> <p>Travail : _____ Cellulaire : _____</p> <p><i>Père parle et comprend français :</i> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><u>Nom de la mère ou tutrice :</u> _____</p> <p>Numéros de téléphone : Maison : _____</p> <p>Travail : _____ Cellulaire : _____</p> <p><i>Mère parle et comprend français:</i> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> |
|--|

En cas d'absence de mon enfant j'aimerais être appelé au travail : Oui Non

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Personnes à contacter en cas de nécessité (Autres personnes que les parents)

Nom : _____ Tél. : _____

Lien de parenté avec l'élève : _____

Nom : _____ Tél. : _____

Lien de parenté avec l'élève : _____

Il est de la responsabilité parentale de s'assurer que tous les renseignements concernant l'enfant soient valides tout au long de l'année. Dans le cas d'un changement, veuillez communiquer rapidement avec l'école au 514-596-4160.

Je souhaite recevoir les communications écrites parent/école par courriel

@ : _____.

* **Ne pas inscrire le courriel de l'enfant.**

Signature des parents : _____