

École Les-Enfants-du-Monde

5350, avenue Rosedale, Montréal, Québec. H4V 2H9
Téléphone : (514) 596-5745 Télécopieur : (514) 596-3460

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNEL 2012-2013

Adresse complète : _____

Ville : Montréal Code postal : _____ Date de naissance : __/__/__

Sexe : F M

No d'assurance maladie :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Pour raison de sécurité)

Date d'expiration de la carte d'assurance maladie : ____/____/____

L'enfant demeure avec : père et mère mère père tuteur

Pour vous rejoindre au besoin ou en cas d'urgence :

Mère		Père	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
☎ résidence :		☎ résidence :	
☎ travail :		☎ travail :	
Courriel :		Courriel :	
Autre		Autre	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
☎ résidence :		☎ résidence :	
☎ travail :		☎ travail :	
Courriel :		Courriel :	

Afin d'assurer la sécurité de l'élève, l'école doit être informée des problèmes de santé qui peuvent nécessiter, une intervention d'urgence à l'école (allergie sévère à certains aliments ou aux piqûres d'insectes, diabète ou autre).

Est-ce que votre enfant présente un problème de santé ? OUI NON **Si oui, remplir le verso**

VOUS DEVEZ AVISER L'ÉCOLE DE TOUT CHANGEMENT POUVANT INTERVENIR AU COURS DE LA PRÉSENTE ANNÉE SCOLAIRE. (ex : changement d'adresse, du numéro de téléphone ou de l'état de santé de votre enfant.)

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER OU DE FILMER

J'accepte que mon enfant puisse être photographié, filmé et de reproduire l'image de mon enfant lors des activités scolaires et parascolaire à des fins pédagogiques pour l'école seulement.

OUI NON Signature du parent : _____ Date : ____/____/____