



Feuille de renseignements

Ecole Saint Georges
6 rue Saint Gilles
22570 GOUAREC
ecolesaintgeorgesgouarec@orange.fr

Nom de l'enfant Prénoms Sexe
Né(e) le à
n° département de naissance Pays de naissance
Nationalité :

Classe suivie l'an passée
Ecole fréquentée l'an passé (si différente Ecole St Georges)
Suivi orthophonique : oui – non .commencé le
Suivi spécifique : CMP – SESSAD – Hôpital de jour – Psychologue – autre :
P.A.I
.....

Situation de famille : vie maritale -marié(e) – veuf(ve) – divorcé(e) * - séparé(e) *
***joindre copie du jugement précisant qui a la garde de l'enfant.**

Père

Autorité parentale : oui ☐ – non ☐

Nom et prénom :

Adresse :

Profession :

N° téléphone fixe :N° portable :

N° téléphone travail :

Email :

Mère

Autorité parentale : oui ☐ – non ☐

Nom et prénom :

Adresse :

Profession :

N° téléphone fixe :N° portable :

N° téléphone travail :

Email :