



Informations personnelles enfant

Photo
à
agrafer

NOM de l'enfant :

Prénoms :

Date de naissance :..... à

Adresse :

.....

Parent 1 NOM, Prénom :

Profession :

Parent 2 NOM, Prénom :

Profession :

Autres personnes au foyer s'occupant de l'enfant :

.....

Frères et sœurs :

Prénom	Sexe	Date de naissance	Profession de ceux qui travaillent
.....
.....
.....
.....
.....
.....

L'enfant vit avec :

- Ses deux parents
- Sa mère
- Son père
- Une autre personne, à préciser.....

L'enfant dispose-t-il d'une chambre à lui ou avec qui la partage-t-il ?.....

.....

Quand il n'est pas à l'école, quelles sont ses occupations préférées ?

- à la maison :
-
- en dehors (activités périscolaires...) :
-
-

Comment définiriez-vous votre enfant (traits de caractère) ?

.....

.....

.....

Sa santé est-elle habituellement satisfaisante ?

.....

Se fatigue-t-il facilement ?

.....

Dort-il bien ?

.....

A-t-il bon appétit ?

.....

A-t-il eu des difficultés dans la première enfance ? (marche, langage, maladie grave, etc.)

.....

.....

Votre enfant est-il allé en crèche, garderie, école maternelle ou jardin d'enfant (soulignez le nom qui vous convient) ?

Pour les élèves plus âgés :

Votre enfant est-il déjà parti dans un camp ou en colonie de vacances ?

.....

Pour tous : comment s'y est-il habitué ?

.....

.....

.....

.....

Quelles autres choses aimeriez-vous nous faire connaître dans l'intérêt de votre enfant ?

.....

.....

.....

.....

Date :

Signatures des parents :