



Ecole Jeanne d'Arc, 5 rue de la Paix 71000 Mâcon

Renseignements destinés aux enseignants :

Cette fiche est strictement confidentielle. Elle demeure interne à l'école. Ce document a pour but de faciliter l'accueil ainsi que la prise en charge de votre enfant.

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse où vit l'enfant :

Situation familiale des parents :

divorcés (merci de préciser les modalités de garde de chacun) :

	Nom / Prénom	Téléphone	Mail	Profession
Responsable				
Coresponsable				

Parcours de l'enfant :

I) Scolarité :

Année précédente	Niveau précédent	Dernier établissement fréquenté et ville.
2022/2023		

Motif du changement d'établissement :

Si vous êtes en possession du dossier scolaire de votre enfant, merci de le transmettre rapidement.

II) Suivi pédagogique et médical

Votre enfant a-t-il des soucis de santé nécessitant une prise en charge particulière à l'école (PAI, Asthme, diabète, allergies...) ?

.....

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui Non

Si oui : de façon permanente occasionnelle

Ou autre appareillage ? (à préciser).....

Merci de compléter le tableau ci-dessous (même si le suivi est terminé)

Spécialiste*	Nom	Adresse	Téléphone

*Orthophoniste, ergothérapeute, psychomotricien, orthoptiste, psychologue, autre...

Une demande à la MDPH a-t-elle déjà été effectuée ? Oui Non Si oui : date :