



**ECOLE MARIE JOSEPH**

36 Rue Monseigneur Alfred Daumas  
06300 NICE

TEL : 04 93 89 08 29  
FAX: 04 93 89 89 57

Courriel : [secretariat@ecolemariejoseph.com](mailto:secretariat@ecolemariejoseph.com)  
[direction@ecolemariejoseph.com](mailto:direction@ecolemariejoseph.com)  
Site : <http://ecolemariejoseph.e-monsite.com/>

PHOTO

## ANNEE SCOLAIRE 2019/ 2020

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'élève : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Régime : Demi-Pensionnaire  Externe  Occasionnel

Garderie matin  Garderie soir :

Sexe : M  F  Date de naissance : .....

Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Veillez noter un **mot de passe** à donner **chaque fois** que vous préviendrez, par téléphone, qu'une autre personne viendra chercher votre enfant:.....

**Nom et Prénoms de la Mère :** .....

Profession : .....

Adresse domicile : .....

Tél domicile : ..... Tél travail : ..... Tél portable : .....

Adresse mail : .....

**Nom et Prénoms du Père :** .....

Profession : .....

Adresse domicile : .....

Tél domicile : ..... Tél travail : ..... Tél portable : .....

Adresse mail : .....

Frères et sœurs à l'école : oui  non

**Nom et adresse de l'école fréquentée précédemment :** .....

**Correspondant pouvant prendre une décision à votre place ou vous joindre rapidement :**

Nom et Prénoms: .....

Adresse : .....

Tél domicile : ..... Tél travail : ..... Tél portable : .....

**Personne autorisée à venir chercher l'enfant : UNE SEULE PERSONNE AUTRE QUE PAPA ET MAMAN**

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité ..... téléphones fixe et portable .....

*Si une autre personne devait venir chercher l'enfant, veuillez le signaler à l'accueil, **le jour même**, par écrit ou par téléphone (**mot de passe à donner**).*

*Chaque fois que ça se produira, la personne devra se présenter avec sa carte d'identité.*

