



École Gilles-Vigneault
11 400, avenue de Poutrincourt
Montréal (Québec) H3M 1Z7
Téléphone: (514) 596-5298
Télécopieur: (514) 596-5299

2011-2012

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ÉLÈVE

Il est très important de compléter toutes les informations demandées, de signer aux endroits indiqués et de retourner ce formulaire à l'école dès demain sans faute.

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : F M

Assurance Maladie : _____ Expiration : _____

Adresse /Code Postal : _____

Téléphone à la maison : _____

L'élève vit avec : père ET mère mère père autre _____

Langue parlée à la maison : _____

Avez-vous un ou des enfants qui ne fréquentent pas encore l'école ? (4 ans et moins)

Non Oui Nom : _____ Âge : _____

Nom : _____ Âge : _____

Nom du père : _____ Prénom : _____

Tél travail : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Nom de la mère : _____ Prénom : _____

Tél travail : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Personne à contacter en cas d'urgence si les parents ne peuvent être rejoints :

Nom : _____ Prénom : _____

Lien : _____ Téléphone : _____ Cellulaire : _____

INFORMATIONS IMPORTANTES SUR LA SANTÉ

Problèmes de santé : Asthme Cardiaque Langage Épilepsie
 Diabète Audition Vision Neurologique

Handicap physique : Lequel ? _____

Allergie : Oui Non À quoi ? _____

A-t-il des médicaments pour les allergies ? Épipen Autre : _____

Autres problèmes de santé : (spécifiez) _____

En cas de situation d'urgence, le personnel de l'école procure les premiers soins à mon enfant et s'assure qu'il reçoive les soins d'urgence requis. Les frais de transport ambulancier seront à la charge des parents.

FERMETURE D'URGENCE

Si l'école devait fermer pendant la journée (tempête, panne d'électricité ou de chauffage ...) les élèves seraient retournés à la maison. Nous contacterons les parents ou la personne responsable nommée en cas d'urgence.

- Je viendrai chercher mon enfant
- Mon enfant se rendra à la maison comme d'habitude
- Mon enfant retournera à la maison par autobus et je l'attendrai
- Mon enfant se rendra chez un voisin.

Nom du voisin : _____ Tél : _____

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____