

FICHE RENSEIGNEMENTS ENFANCE

à remplir pour toute demande Enfance

ENFANT CONCERNE PAR LA DEMANDE

NOM : Prénom : Date de naissance :

Frère(s) et sœur(s)

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SITUATION (ex : école, travail...)

REPRESENTANTS LEGAUX :

	NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	PROFESSION	Nombre d'heures travaillées par semaine
PERE					
MERE					
AUTRES					

L'enfant bénéficie-t-il d'une mesure éducative au titre de l'Aide Sociale à l'Enfance ?

Oui ☐ Non ☐

Si oui :

NOM Prénom du Référent ASE	Agence Solidarité Famille de	Coord. tél

DOMICILE DE L'ENFANT :

	NOM	PRENOM	ADRESSE
PERE			
MERE			
AUTRES Famille d'Accueil			

SCOLARITE

Ecole fréquentée : Classe :

Temps de scolarisation par semaine.....

Date :

Signature (s) (du) des responsables légaux :