

Nom : _____

Prénom : _____

Classe de référence : _____

Age : _____

Adresse : _____

Tel Mam : _____

Tel Papa : _____

Ancienne école : _____

Enfant chez : maman, papa, ou parents séparés

Ancienne classe : _____

Famille d'accueil, autres. _____

Suivie :

AVS : _____

Soins : _____

Centre d'intérêts :

Héros préférés : _____

Jeux préférés : _____

Attentes dans l'accompagnement à la rentrée :

Acquis :

Docs complémentaires dans le dossier :

Infos plus :

