



Classe / Groupe : \_\_\_\_\_

Année scolaire  
20\_\_ / 20\_\_

#### 🏠 ÉTABLISSEMENT



NOM DE L'ÉTABLISSEMENT



ADRESSE



TÉLÉPHONE PRINCIPAL



ENSEIGNANT(E) / ÉDUCATEUR(TRICE)

#### 🕒 HORAIRES HEBDOMADAIRES

**Lundi**

Matin

Après-midi

**Mardi**

Matin

Après-midi

**Mercredi**

Matin

Après-midi

**Jeudi**

Matin

Après-midi

**Vendredi**

Matin

Après-midi

#### ✅ PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT



**Personne 1**

NOM COMPLET

LIEN AVEC L'ENFANT

TÉLÉPHONE



**Personne 2**

NOM COMPLET

LIEN AVEC L'ENFANT

TÉLÉPHONE



**Personne 3**

NOM COMPLET

LIEN AVEC L'ENFANT

TÉLÉPHONE



**Secrétariat / Direction**

Nom

Téléphone

Email



**Infirmierie scolaire**

Nom

Téléphone

Horaires de présence

#### 🚌 TRANSPORT SCOLAIRE



Mode de transport



Arrêt de bus



Horaire aller



Horaire retour



**Allergies / Régimes spéciaux (cantine)**



**Activités parascolaires**



**CE QUE L'ÉCOLE DOIT SAVOIR**