



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS – INTERNAT
Année scolaire 2026-2027**

1. INFORMATIONS ELEVE

NOM Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Téléphone de l'élève :

Courriel :

Adresse de résidence de l'élève :

2. INFORMATIONS RESPONSABLES LÉGAUX

RESPONSABLE LEGAL 1

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre :

NOM Prénom :

Adresse de résidence :

Téléphone :

Courriel :

Profession :

RESPONSABLE LEGAL 2

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre :

NOM Prénom :

Adresse de résidence :

Téléphone :

Courriel :

Profession :

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

NOM Prénom :

Lien avec l'élève :

Téléphone :

Courriel :

3. INFORMATIONS MÉDICALES

- L'élève suit-il un traitement médical régulier ? ☐ Oui ☐ Non
- Présence d'allergies connues ? ☐ Oui ☐ Non
- Existence de difficultés de santé particulières ? ☐ Oui ☐ Non

En cas de réponse affirmative à l'une des questions ci-dessus, veuillez transmettre toutes les informations médicales nécessaires au service infirmier afin de garantir une prise en charge adaptée de votre enfant à l'internat.

4. AUTORISATIONS

- Autorisation de sortie le mercredi après-midi de 13h à 18h ☐ Oui ☐ Non
- Autorisation de participation aux sorties/activités organisées par l'internat ☐ Oui ☐ Non

5. REMARQUES PARTICULIÈRES

Toute information complémentaire pertinente à porter à notre connaissance :

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e), _____, responsable légal de
l'élève _____, certifie l'exactitude des
renseignements fournis ci-dessus et m'engage à signaler tout changement de situation au
cours de l'année scolaire.

FAIT À

LE

SIGNATURES

Dossier suivi par : Jasmine BELLIZZI, CPE
jasmine.bellizzi@ac-orleans-tours.fr

Référence : P:\00.Administration\Vie de l'élève\Internes\Fiche internat VAUVERT.docx