

ECOLE STELLA

16, rue Hubert Clerissi
MC 98000 MONACO
Tél : +377.98.98.48.84

FICHE DE RENSEIGNEMENT

ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

CLASSE :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : Prénom :

Né(e) le : à : Nationalité:

Adresse :

.....

Téléphone :

Etablissement fréquenté l'année précédente :

Classe :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PÈRE

Nom :

Prénom :

Nationalité :

SITUATION DE FAMILLE (**ENTOURER**) :

Célibataire - marié - veuf - divorcé - séparé - concubin

Adresse :

.....

Tel Domicile :

Tel Portable :

E-mail :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA MÈRE

Nom :

Nom d'usage (marital) :

Prénom :

Nationalité :

SITUATION DE FAMILLE (**ENTOURER**) :

Célibataire - marié - veuf - divorcé - séparé - concubin

Adresse :

.....

Tel Domicile :

Tel Portable :

E-mail :

EMPLOI

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse :

Tel :

EMPLOI

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse :

Tel :

AUTRES ENFANTS A LA CHARGE DU FOYER

NOM : Prénom : Date de naissance :
NOM : Prénom : Date de naissance :
NOM : Prénom : Date de naissance :
NOM : Prénom : Date de naissance :

CAISSE DE PRESTATIONS SOCIALES

(Veuillez entourer votre organisme de sécurité sociale et noter le **numéro** de ce dernier)

CCSS CARTI CAMTI SPME HBS SS FRANCAISE

N° de sécurité sociale :

CONTRAT HABITATION

Nom et Adresse de la compagnie d'Assurance :
.....
Numéro de contrat :

PERSONNES POUVANT ETRE PREVENUES EN CAS D'ABSENCE DES PARENTS :

NOM : TEL : _____ LIEN DE PARENTE :
NOM : TEL : _____ LIEN DE PARENTE :
NOM : TEL : _____ LIEN DE PARENTE :
NOM : TEL : _____ LIEN DE PARENTE :

DATE :

SIGNATURE DU PERE :

SIGNATURE DE LA MERE :

ou SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL :