|  |  |
| --- | --- |
| Crèche Bim Bam  Service d’éducation et d’accueil  79A, route de Luxembourg  L-9125 Schieren  T +352 268057-90  F +352 268057-91  direction.csie@elisabeth.lu  [www.elisabeth.lu](http://www.elisabeth.lu) | *Formulaire SEA-04* |

Fiche de renseignements

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COORDONNEES DE L’ENFANT**  **Persönliche Daten des Kindes** | | | | | | | | | | | | | |
| Nom  *Name* |  | | | | | | Prénom  *Vorname* | | |  | | | |
| Adresse  *Anschrift* | | N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CP lieu | | | | | | | | | | | |
| Matricule  *Sozialversicherungsnr.* | |  | | | | | | | | | | | |
| Nationalité  *Nationalität* | | L | F | | D | | P | | | GB | | Autres\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Sexe  *Geschlecht* | | Féminin  *Weiblich* | | | Masculin  *Männlich* | | | | | autre  *anders* | | | |
| Langues parlées à domicile  *Sprachen die zu Hause gesprochen werden* | | | | L | | F | | D | P | | GB | | Autres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Cycle scolaire prévue à la rentrée 2019 /2020 / *Vorgesehene Klasse bei Schuleintritt 2019 /2020 :*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| précoce | C 1.1. | C 1.2. | C.2.1. | C. 2.2. | C. 3.1. | C.3.2. | C. 4.1. | C. 4.2. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Représentants légaux**  **Erziehungsberechtigte Person** | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| **Personne de contact (Représentant légal 1)**  **Kontaktperson (Erziehungsberechtigte Person 1)** | | | | | **Représentant légal 2**  **Erziehungsberechtigte Person 2** | | | | |
| Nom  *Name* | |  | | | Nom  *Name* |  | | | |
| Prénom  *Vorname* | |  | | | Prénom  *Vorname* |  | | | |
| Parenté  *Verwandschaftsgrad* | | mère  père  autre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Parenté  *Verwandschaftsgrad* | mère  père  autre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Adresse  *Anschrift* | | N° rue | | | Adresse  *Anschrift* | N° rue | | | |
|  | | CP lieu | | |  | CP lieu | | | |
| Tél privé  *Tel Privat* | |  | | | Tél privé  *Tel Privat* |  | | | |
| GSM  *Handy* | |  | | | GSM  *Handy* |  | | | |
| e-mail | |  | | | e-mail |  | | | |
| **Situation professionnelle (Représentant légal 1)**  **Berufliche Situation** | | | | | **Situation professionnelle (Représentant légal 2)**  **Berufliche Situation** | | | | |
| Profession 1  *Beruf 1* | | |  | | Profession 1  *Beruf 1* | | |  | |
| Employeur 1  *Arbeitgeber 1* | | |  | | Employeur 1  *Arbeitgeber 1* | | |  | |
| Hres de travail/semaine  *Beschäftigungsgrad/Woche* | | |  | | Hres de travail/semaine  *Beschäftigungsgrad/Woche* | | |  | |
| Tél travail 1  *Arbeitstelefon Nr 1* | | |  | | Tél travail 1  *Arbeitstelefon Nr 1* | | |  | |
| Profession 2  *Beruf 2* | | |  | | Profession 2  *Beruf 2* | | |  | |
| Employeur 2  *Arbeitgeber 2* | | |  | | Employeur 2  *Arbeitgeber 2* | | |  | |
| Hres de travail/semaine  *Beschäftigungsgrad/Woche* | | |  | | Hres de travail/semaine  *Beschäftigungsgrad/Woche* | | |  | |
| Tél travail 2  *Arbeitstelefon Nr 2* | | |  | | Tél travail 2  *Arbeitstelefon Nr 2* | | |  | |
| à la recherche d’emploi  *arbeitssuchend* | | |  | | à la recherche d’emploi  *arbeitssuchend* | | |  | |
| inscription ADEM  *eingetragen beim Arbeitsamt* | | |  | | inscription ADEM  *eingetragen beim Arbeitsamt* | | |  | |
| étudiant(e)  *Student (in)* | | |  | | étudiant(e)  *Student (in)* | | |  | |
| **Situation familiale**  **Familiensituation** | | | | | **Situation familiale**  **Familiensituation** | | | | |
| marié  *verheiratet* | célibataire  *ledig* | | | partenariat  *L-partnerschaft* | marié  *verheiratet* | | célibataire  *ledig* | | partenariat  *L-partnerschaft* |
| divorcé  *geschieden* | veuf/ve  *verwitwet* | | | (spécifier) | divorcé  *geschieden* | | veuf/ve  *verwitwet* | | (spécifier) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorité parentale ne vivant pas avec l’enfant**  Erziehungsberechtigte Person die nicht mit dem Kind zusammen lebt | | | |
| Nom  *Name* |  | Tél privé  *Tel Privat* |  |
| Prénom  *Vorname* |  | GSM  *Handy* |  |
| Adresse  *Anschrift* | N° rue | e-mail |  |
|  | CP lieu | Parenté  *Verwandschaftsgrad* | mère  père  autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Autorisé/e à reprendre l’enfant  *Berechtigt das Kind abzuholen* | | oui  *ja* | non  *nein* |
| Décision du juge (Copie du jugement)  *Richterliche Entscheidung (Kopie des Urteils)* | | oui  *ja* | non  *nein* |

|  |
| --- |
| **Remarques**  **Bemerkungen** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONNES A CONTACTER EN CAS D’URGENCE**  **autres que la personne de référence**  Kontaktperson *(bei Abwesenheit der Erziehungsberechtigten)* | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Personne A** | | | | **Personne B** | | | |
| Nom  *Name* |  | | | Nom  *Name* |  | | |
| Prénom  *Vorname* |  | | | Prénom  *Vorname* |  | | |
| Parenté  *Verwandschaftsgrad* |  | | | Parenté  *Verwandschaftsgrad* |  | | |
| Adresse  *Anschrift* | N° rue | | | Adresse  *Anschrift* | N° rue | | |
|  | CP lieu | | |  | CP lieu | | |
| Tél privé  *Private Tel Nr* |  | | | Tél privé  *Private Tel Nr* |  | | |
| GSM  *Handy* |  | | | GSM  *Handy* |  | | |
| Tél travail  *Arbeits Tel Nr* |  | | | Tél travail  *Arbeits Tel Nr* |  | | |
| Autorisé/e à reprendre l’enfant  *Berechtigt das Kind abzuholen* | | oui  *ja* | non  *nein* | Autorisé/e à reprendre l’enfant  *Berechtigt das Kind abzuholen* | | oui  *ja* | non  *nein* |

|  |
| --- |
| **AUTRES PERSONNES AUTORISEES A REPRENDRE L’ENFANT**  Personen die neben den Erziehungsberechtigten das Kind abholen dürfen |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personne A** | | **Personne B** | |
| Nom  *Name* |  | Nom  *Name* |  |
| Prénom  *Vorname* |  | Prénom  *Vorname* |  |
| Parenté  *Verwandschaftsgrad* |  | Parenté  *Verwandschaftsgrad* |  |
| Tél privé  *Tel. Privat* |  | Tél privé  *Tel. Privat* |  |
| GSM  *Handy* |  | GSM  *Handy* |  |
| Tél travail  *Tel. Arbeit* |  | Tél travail  *Tel. Arbeit* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personne C** | | **Personne D** | |
| Nom  *Name* |  | Nom  *Name* |  |
| Prénom  *Vorname* |  | Prénom  *Vorname* |  |
| Parenté  *Verwandschaftsgrad* |  | Parenté  *Verwandschaftsgrad* |  |
| Tél privé  *Tel. Privat* |  | Tél privé  *Tel. Privat* |  |
| GSM  *Handy* |  | GSM  *Handy* |  |
| Tél travail  *Tel. Arbeit* |  | Tél travail  *Tel. Arbeit* |  |

Lieu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_/ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représentant légal

*Erziehungsberechtigte Person*