

**Maison Relais Munneref**  
3, av. des Villes Jumelées  
L-5612 Mondorf-les-Bains

+ 352 23 60 55 - 780  
direction.rmon@elisabeth.lu  
[rmon.elisabeth.lu](http://rmon.elisabeth.lu)

## Fiche de renseignements

Formulaire SEA-04

COORDONNEES DE L'ENFANT	
Persönliche Daten des Kindes	
<u>Nom</u> <i>Name</i>	<u>Prénom</u> <i>Vorname</i>
<u>Adresse</u> <i>Anschrift</i>	N° _____ rue _____
<u>Matricule</u> <i>Sozialversicherungsnr.</i>	CP _____ lieu _____
<u>Nationalité</u> <i>Nationalität</i>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> GB <input type="checkbox"/> Autres _____
<u>Sexe</u> <i>Geschlecht</i>	<input type="checkbox"/> Féminin <i>Weiblich</i> <input type="checkbox"/> Masculin <i>Männlich</i> <input type="checkbox"/> autre <i>anders</i>
<u>Langues parlées à domicile</u> <i>Sprachen die zu Hause gesprochen werden</i>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> GB <input type="checkbox"/> Autres _____

Cycle scolaire prévue à la rentrée 2021 /2022 / Vorgesehene Klasse bei Schuleintritt 2021 /2022 :

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
<u>Nom</u> <i>Name</i>	<u>Nom</u> <i>Name</i>
<u>Prénom</u> <i>Vorname</i>	<u>Prénom</u> <i>Vorname</i>
<u>Parenté</u> <i>Verwandschaftsgrad</i>	<u>Parenté</u> <i>Verwandschaftsgrad</i>
<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre _____	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre _____
<u>Adresse</u> <i>Anschrift</i>	<u>Adresse</u> <i>Anschrift</i>
N° _____ rue _____	N° _____ rue _____
CP _____ lieu _____	CP _____ lieu _____
<u>Tél privé</u> <i>Tel Privat</i>	<u>Tél privé</u> <i>Tel Privat</i>
<u>GSM</u> <i>Handy</i>	<u>GSM</u> <i>Handy</i>
<u>e-mail</u>	<u>e-mail</u>

Situation professionnelle (Représentant légal 1) Berufliche Situation			Situation professionnelle (Représentant légal 2) Berufliche Situation		
<u>Profession 1</u> <i>Beruf 1</i>			<u>Profession 1</u> <i>Beruf 1</i>		
<u>Employeur 1</u> <i>Arbeitgeber 1</i>			<u>Employeur 1</u> <i>Arbeitgeber 1</i>		
<u>Hres de travail/semaine</u> <i>Beschäftigungsgrad/Woche</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<u>Hres de travail/semaine</u> <i>Beschäftigungsgrad/Woche</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<u>Tél travail 1</u> <i>Arbeitstelefon Nr 1</i>			<u>Tél travail 1</u> <i>Arbeitstelefon Nr 1</i>		
<u>Profession 2</u> <i>Beruf 2</i>			<u>Profession 2</u> <i>Beruf 2</i>		
<u>Employeur 2</u> <i>Arbeitgeber 2</i>			<u>Employeur 2</u> <i>Arbeitgeber 2</i>		
<u>Hres de travail/semaine</u> <i>Beschäftigungsgrad/Woche</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<u>Hres de travail/semaine</u> <i>Beschäftigungsgrad/Woche</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<u>Tél travail 2</u> <i>Arbeitstelefon Nr 2</i>			<u>Tél travail 2</u> <i>Arbeitstelefon Nr 2</i>		
à la recherche d'emploi <i>arbeitsuchend</i> <input type="checkbox"/>			à la recherche d'emploi <i>arbeitsuchend</i> <input type="checkbox"/>		
inscription ADEM <i>eingetragen beim Arbeitsamt</i> <input type="checkbox"/>			inscription ADEM <i>eingetragen beim Arbeitsamt</i> <input type="checkbox"/>		
étudiant(e) <i>Student (in)</i> <input type="checkbox"/>			étudiant(e) <i>Student (in)</i> <input type="checkbox"/>		
Situation familiale Familiensituation			Situation familiale Familiensituation		
<input type="checkbox"/> marié <i>verheiratet</i>	<input type="checkbox"/> célibataire <i>ledig</i>	<input type="checkbox"/> partenariat <i>L-partnerschaft</i>	<input type="checkbox"/> marié <i>verheiratet</i>	<input type="checkbox"/> célibataire <i>ledig</i>	<input type="checkbox"/> partenariat <i>L-partnerschaft</i>
<input type="checkbox"/> divorcé <i>geschieden</i>	<input type="checkbox"/> veuf/ve <i>verwitwet</i>	<input type="checkbox"/> (spécifier)	<input type="checkbox"/> divorcé <i>geschieden</i>	<input type="checkbox"/> veuf/ve <i>verwitwet</i>	<input type="checkbox"/> (spécifier)

## Autorité parentale ne vivant pas avec l'enfant

Erziehungsberechtigte Person die nicht mit dem Kind zusammen lebt

<u>Nom</u> <i>Name</i>	<u>Tél privé</u> <i>Tel Privat</i>
<u>Prénom</u> <i>Vorname</i>	<u>GSM</u> <i>Handy</i>
<u>Adresse</u> <i>Anschrift</i> N°                    rue  CP                    lieu	<u>e-mail</u>  <u>Parenté</u> <i>Verwandschaftsgrad</i> <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre _____
<u>Autorisé/e à reprendre l'enfant</u> <i>Berechtigt das Kind abzuholen</i>	<input type="checkbox"/> <u>oui</u> <i>ja</i> <input type="checkbox"/> <u>non</u> <i>nein</i>
<u>Décision du juge (Copie du jugement)</u> <i>Richterliche Entscheidung (Kopie des Urteils)</i>	<input type="checkbox"/> <u>oui</u> <i>ja</i> <input type="checkbox"/> <u>non</u> <i>nein</i>

## Remarques

Bemerkungen

---



---



---

## PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE AUTRES QUE LA PERSONNE DE RÉFÉRENCE

Kontaktperson (bei Abwesenheit der Erziehungsberechtigten)

Personne A		Personne B	
<u>Nom</u> <i>Name</i>		<u>Nom</u> <i>Name</i>	
<u>Prénom</u> <i>Vorname</i>		<u>Prénom</u> <i>Vorname</i>	
<u>Parenté</u> <i>Verwandschaftsgrad</i>		<u>Parenté</u> <i>Verwandschaftsgrad</i>	
<u>Adresse</u> <i>Anschrift</i>	N°    rue	<u>Adresse</u> <i>Anschrift</i>	N°    rue
	CP    lieu		CP    lieu
<u>Tél privé</u> <i>Private Tel Nr</i>		<u>Tél privé</u> <i>Private Tel Nr</i>	
<u>GSM</u> <i>Handy</i>		<u>GSM</u> <i>Handy</i>	
<u>Tél travail</u> <i>Arbeits Tel Nr</i>		<u>Tél travail</u> <i>Arbeits Tel Nr</i>	
Autorisé/e à reprendre l'enfant <i>Berechtigt das Kind abzuholen</i>		Autorisé/e à reprendre l'enfant <i>Berechtigt das Kind abzuholen</i>	
<input type="checkbox"/> <u>oui</u> <input type="checkbox"/> <u>non</u> <i>ja</i> <i>nein</i>		<input type="checkbox"/> <u>oui</u> <input type="checkbox"/> <u>non</u> <i>ja</i> <i>nein</i>	

## AUTRES PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT

Personen die neben den Erziehungsberechtigten das Kind abholen dürfen

Personne A		Personne B	
<u>Nom</u> <i>Name</i>		<u>Nom</u> <i>Name</i>	
<u>Prénom</u> <i>Vorname</i>		<u>Prénom</u> <i>Vorname</i>	
<u>Parenté</u> <i>Verwandschaftsgrad</i>		<u>Parenté</u> <i>Verwandschaftsgrad</i>	
<u>Tél privé</u> <i>Tel. Privat</i>		<u>Tél privé</u> <i>Tel. Privat</i>	
<u>GSM</u> <i>Handy</i>		<u>GSM</u> <i>Handy</i>	
<u>Tél travail</u> <i>Tel. Arbeit</i>		<u>Tél travail</u> <i>Tel. Arbeit</i>	
Personne C		Personne D	
<u>Nom</u> <i>Name</i>		<u>Nom</u> <i>Name</i>	
<u>Prénom</u> <i>Vorname</i>		<u>Prénom</u> <i>Vorname</i>	
<u>Parenté</u> <i>Verwandschaftsgrad</i>		<u>Parenté</u> <i>Verwandschaftsgrad</i>	
<u>Tél privé</u> <i>Tel. Privat</i>		<u>Tél privé</u> <i>Tel. Privat</i>	
<u>GSM</u> <i>Handy</i>		<u>GSM</u> <i>Handy</i>	
<u>Tél travail</u> <i>Tel. Arbeit</i>		<u>Tél travail</u> <i>Tel. Arbeit</i>	

Lieu:  
Ort:

Date:  
Datum

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant légal  
Unterschrift der erziehungsberechtigten Person