

ENFANT/KIND

Matricule de l'enfant : _____

Matrikelnummer des Kindes : _____

Nom et prénom de l'enfant: _____
Name und Vorname des Kindes: _____

Date et lieu de naissance: _____ a/in _____
Geburtsdatum und Ort: _____

Nationalité: _____
Nationalität: _____

Langues parlées: _____
Sprachen: _____

Rue, Numéro, CP/Ville: _____
Strasse, Nummer, PZ/Wohnort: _____

**SITUATION FAMILIALE
FAMILIENVERHÄLTNIS**

**Responsable (m/f)
Verantwortlicher (m/w)**

**Conjoint/Compagnon (m/f)
Ehepartner/Lebensgefährte (m/w)**

N° matricule _____
Matrikelnummer _____

N° matricule _____
Matrikelnummer _____

Nom: _____
Name: _____

Prénom: _____
Vorname: _____

Lien de parenté avec l'enfant:
Verwandschaftsgrad zum Kind:

| | |
|----------------|--------------------------|
| mère/Mutter | <input type="checkbox"/> |
| père/Vater | <input type="checkbox"/> |
| tuteur/Vormund | <input type="checkbox"/> |

Rue, Numéro, CP/Ville: (si autre que celle de l'enfant)
Strasse, Nummer, PZ/Wohnort: (falls abweichend zur Adresse vom Kind)

_____ L- _____

Etat civil: marié(e)/verheiratet
Zivilstand: pacsé(e) / gepakst
divorcé(e)/geschieden
séparé(e)/getrenntlebend
veuf(ve)/Witwer(we)
célibataire/ledig

Indications utiles/Nützliche Angaben

N° Téléphone privé: _____
Privat Telefonnummer: _____
N° Gsm: _____
Handynummer: _____
N° de téléphone en cas d'urgence : _____
Telefonnummer bei Notfall: _____
Adresse E-mail: _____
E-mail Adresse: _____
Nom Employeur: _____
Name des Arbeitgebers: _____
N° Téléphone Employeur: _____
Telefonnummer Arbeitgeber: _____

Nom: _____
Name: _____

Prénom: _____
Vorname: _____

Lien de parenté avec l'enfant:
Verwandschaftsgrad zum Kind:

| | |
|----------------|--------------------------|
| mère/Mutter | <input type="checkbox"/> |
| père/Vater | <input type="checkbox"/> |
| tuteur/Vormund | <input type="checkbox"/> |

Rue, Numéro, CP/Ville: (si autre que celle de l'enfant)
Strasse, Nummer, PZ/Wohnort: (falls abweichend zur Adresse vom Kind)

_____ L- _____

Etat civil: marié(e)/verheiratet
Zivilstand: pacsé(e) / gepakst
divorcé(e)/geschieden
séparé(e)/getrenntlebend
veuf(ve)/Witwer(we)
célibataire/ledig

Indications utiles/Nützliche Angaben

N° Téléphone privé: _____
Privat Telefonnummer: _____
N° Gsm: _____
Handynummer: _____
N° de téléphone en cas d'urgence : _____
Telefonnummer bei Notfall: _____
Adresse E-mail: _____
E-mail Adresse: _____
Nom Employeur: _____
Name des Arbeitgebers: _____
N° Téléphone Employeur: _____
Telefonnummer Arbeitgeber: _____

