

Fiche de renseignements

Afin de préparer au mieux le bilan de votre enfant, je vous remercie de compléter cette fiche de renseignements et de me la transmettre avant notre rendez-vous.

Informations concernant l'enfant

Nom : Prénom : Date de naissance :
Etablissement (nom et ville) : Classe :

Coordonnées des responsables légaux

Parent 1

Nom : Prénom : Tél :
Adresse e-mail : Profession :
Adresse :

Parent 2

Nom : Prénom : Tél :
Adresse e-mail : Profession :
Adresse (si différente du parent 1) :

Organisation familiale :

☐ Les parents vivent ensemble ☐ Les parents vivent séparément ☐ Autre situation :

Langue(s) parlée(s) à la maison :

Fratrie (prénoms et âges des frères et sœurs) :

Éléments de santé et suivis

Votre enfant bénéficie-t-il ou a-t-il bénéficié d'un suivi extérieur ?

☐ Non ☐ Orthophonie ☐ Psychomotricité ☐ Ergothérapie ☐ Psychologue
☐ Neuropédiatre / pédopsychiatre ☐ Autre :

Existe-t-il dans la famille des difficultés d'apprentissage ou des troubles identifiés ?

(dyslexie, trouble de l'attention (TDA/H), trouble du spectre de l'autisme...)

Si oui, merci de préciser le lien de parenté et les éléments concernés :

.....

La vue de votre enfant a-t-elle été vérifiée récemment ?

☐ Oui année approximative : ☐ Non

L'audition de votre enfant a-t-elle été vérifiée récemment ?

☐ Oui année approximative : ☐ Non