

ENFANT/KIND

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

Date et lieu de naissance: _____
 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:
 Verwandtschaftsgrad zum Kind:

mère/Mutter
 père/Vater
 tuteur/Vormund

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

L- _____

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:
 Verwandtschaftsgrad zum Kind:

mère/Mutter
 père/Vater
 tuteur/Vormund

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

L- _____

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: _____

