Frères et Sœurs



	Nom	Prénom	Date de naissance	Classe/établissement ou activités	Elèves de STV ou Ancien élève de STV
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

	RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SUR L'ELEVE				
Personnalité :	Points forts :				
r Ci Soimante i	1 0110 1010				
	Points d'efforts :				
Activités extra scol	laires :				
<u>Problèmes de santé</u> (maladie – allergie – etc.) :					
Date/					
Signature mère	Signature père				