

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : _____ Niveau : _____ Classe : _____

ELEVE

NOM : _____ NOM d'usage : _____ Sexe M F

Prénoms : _____ / _____ / _____ / _____

Né(e) le : ____/____/____ lieu de naissance : (commune) : _____ Département: _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Mère Nom de jeune fille: _____ Autorité parentale : oui non

Nom marital (d'épouse) : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile (fixe) : _____ Portable : _____ Tél. travail : _____ poste : _____

Date de Naissance : _____ Profession : _____

Adresse électronique : _____@_____

Père Autorité parentale : oui non

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile (fixe) : _____ Portable : _____ Tél. travail : _____ poste : _____

Date de Naissance : _____ Profession : _____

Adresse électronique : _____@_____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : oui non

Organisme : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile (fixe) : _____ Portable : _____ Tél. travail : _____ poste : _____

Date de Naissance : _____ Profession : _____

Adresse électronique : _____@_____

Responsables légaux : Il est important de renseigner le document des 2 responsables légaux pour :
La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994). Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004)

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

1.
NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
lien de parenté avec l'enfant: _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél domicile (fixe) : _____ Portable : _____ Tél. travail : _____ poste : _____

2.
NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
lien de parenté avec l'enfant: _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél domicile (fixe) : _____ Portable : _____ Tél. travail : _____ poste : _____

3.
NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
lien de parenté avec l'enfant: _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél domicile (fixe) : _____ Portable : _____ Tél. travail : _____ poste : _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin : OUI NON garderie soir: OUI NON
Etude surveillée : OUI NON Transport scolaire: OUI NON
Restaurant scolaire: OUI NON
Régulier: OUI NON Préciser les jours : lundi mardi jeudi vendredi

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile: OUI NON Individuelle accident: OUI NON
Compagnie d'assurance: _____ N° de police d'assurance: _____ *

AUTORISATION (à remplir par les 2 parents en cas d'adresses différentes) (ne cocher qu'en cas de refus)

Mère: Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.
Père: Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date: _____ **Signature de la mère:** _____ **Signature du père:** _____