

Fiche de renseignements

ÉLÈVE

NOM * : Prénom(s) */...../..... Sexe * M F
Né(e) le * : .../.../..... Lieu de naissance (commune)(1) *(département) *
Adresse *
Code postal * Commune *

Responsables légaux(2)

MÈRE

NOM de jeune fille:* Prénom *.....
Nom marital (nom d'usage) : Autorité parentale * Oui Non
Profession : Situation de famille (3)
Adresse *
(si différente de celle de l'élève)
Code postal *..... Commune *.....
Téléphone domicile Téléphone portable
Téléphone travail Numéro de poste
Courriel@.....

PÈRE

NOM * : Prénom *
Autorité parentale * Oui Non
Profession : Situation de famille (3)
Adresse *
(si différente de celle de l'élève)
Code postal *..... Commune *.....
Téléphone domicile Téléphone portable
Téléphone travail Numéro de poste
Courriel@.....

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (personne physique ou morale)(4)

Organisme:* Personne référente :.....
Fonction : Lien avec l'enfant..... Autorité parentale * Oui Non
Adresse *
Code postal *..... Commune *.....
Téléphone Téléphone portable
Courriel@.....

(1) Pays si hors de France

(2) Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux 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)

(3) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

(4) A renseigner si nécessaire

* Champs obligatoirement renseignés

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie

A appeler en cas d'urgence Autorisée à prendre l'enfant

NOM:..... Prénom.....

Lien avec l'enfant :

Adresse.....

Code postal..... Commune.....

Téléphone domicile Téléphone portable

Téléphone travail Numéro de poste

A appeler en cas d'urgence Autorisée à prendre l'enfant

NOM:..... Prénom.....

Lien avec l'enfant :

Adresse.....

Code postal..... Commune.....

Téléphone domicile Téléphone portable

Téléphone travail Numéro de poste

A appeler en cas d'urgence Autorisée à prendre l'enfant

NOM:..... Prénom.....

Lien avec l'enfant :

Adresse.....

Code postal..... Commune.....

Téléphone domicile Téléphone portable

Téléphone travail Numéro de poste

Informations périscolaires

Garderie matin : Oui Non

Garderie soir : Oui Non

Etude surveillée : Oui Non

Restaurant scolaire : Oui Non

Transports scolaire : Oui Non

Déplacement domicile - école : Seul Accompagné

Assurance de l'enfant

Responsabilité civile : Oui Non

Individuelle accident : Oui Non

Compagnie d'assurance :Numéro de police.....

Autorisation (à remplir par les deux 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.

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Date.....

Signature de la mère:

Signature du père: