

Académie :

École :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ÉLÈVE

NOM* : _____ Prénom*(s) : _____ Sexe : M F

Né(e)* le : / / Lieu de naissance (commune et département)* : _____

Souhaite un enseignement de la langue et de la culture d'origine (si celui-ci peut-être mis en place) OUI NON

Adresse* : _____

Code postal* : _____ Commune* : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère _____ Nom de jeune fille* : _____ Autorité parentale* : Oui Non

Nom marital (nom d'usage) : _____ Prénom* : _____

Profession : _____ Situation familiale (1) : _____

Adresse* : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal* : _____ Commune* : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____ @ _____

Père _____ NOM* : _____ Autorité parentale* : Oui Non

Profession : _____ Prénom* : _____

Situation familiale (1) : _____

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) _____ Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____ Personne référente : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____ @ _____

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)
* 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).

Copie Livret de famille + carnet vaccinations

PERSONNES CAPABLES EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉS À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

INFORMATIONS DE RESCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non Garderie soir : Oui Non

Étude surveillée : Oui Non Restaurant scolaire : Oui Non

Transport 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 d'assurance : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

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

Date : _____ Signature : _____ Signature : _____

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004.