

PERSONNES A APPeler EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A 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

Autorisé à prendre l'enfant

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____

Numéro de poste : _____

NOM : _____

A appeler en cas d'urgence

Autorisé à prendre l'enfant

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____

Numéro de poste : _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

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 : _____

Académie :

École :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

IDENTIFIANT

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* : _____

Adresse* : _____ Situation familiale (1) : _____
(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