

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Classe : Année scolaire :
 Nom : Prénom : Date de naissance :
 Adresse :
 N° de téléphone fixe : Portable :

Code *	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
EMPLOYÉS	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers

Responsables légaux :

Parent 1 : Nom Prénom :
 Adresse :
 Code profession : Tel : ou
 Mail :

Parent 2 : Nom Prénom :
 Adresse :
 Code profession : Tel : ou
 Mail :

Autre responsable légal : Autorité parentale : oui – non
 Organisme : Fonction :
 N de tel : Mail :

OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles

RETRAITÉS	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers

AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Élèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

Renseignements :

Assurance scolaire nom : n° de contrat :

Merci de fournir une attestation d'assurance scolaire comportant la mention : individuelle accident

Sécurité sociale : n° Adresse du centre :

Vaccin antitétanique : date du dernier rappel.....

Lunettes : oui- non Votre enfant garde t'il ses lunettes pendant la récréation : oui-non

Observation particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, asthme, problèmes de santé, précautions particulières à prendre) :

Médecin traitant : Nom Adresse :

Tel :

Prénoms et dates de naissance des frères et sœurs : 1

2. 3..... 4.....

Accident :

Dans les situations d'urgence et après régulation par le SAMU centre 15, votre enfant sera orienté vers l'établissement de santé le mieux adapté. Il sera évacué soit par des véhicules du service départemental d'incendie et de secours, soit par une équipe du samu.

La famille est immédiatement avertie par nos soins pour accompagner votre enfant à partir de l'école ou le rejoindre à l'hôpital. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de ses représentants légaux.

Les enfants transportés par les services d'urgence ne sont pas accompagnés par le personnel de l'école. Il est impératif qu'une personne puisse arriver rapidement à l'école en cas de situation d'urgence

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Signatures : Parent 1 Parent 2

Informations périscolaires :

Centre de loisirs : matin oui- non

soir : oui-non

Cantine : oui – non

transport scolaire : oui – non

Une inscription scolaire est nécessaire pour la fréquentation du centre, cantine.

Sans inscription, vous devrez revenir chercher votre enfant à l'école aux horaires de l'école.

Autorisation de sortie :

Les enfants sont rendus à leurs représentants légaux ou à toute personne désignée par eux par écrit.

Monsieur et Madame.....autorisent les personnes citées ci-dessous à venir chercher mon enfant à l'école. (**frères et sœurs à partir 12 ans et si notifiés ci-dessous**)

Nom Prénom	N° de téléphone et adresse	Lien avec l'enfant

AUTORISATION PARENTALE d'enregistrement ET D'UTILISATION de l'image/de la voix D'UN MINEUR

Conformément à la loi, article 9 du code civil sur le « droit à l'image et au son », et à l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle, à utiliser les photographies, films et œuvres originales réalisées dans le cadre scolaire, sous la responsabilité de l'équipe éducative et sur lesquels peut figurer votre enfant, pour les besoins éventuels :

- du cahier de classe de mon enfant ou support numérique de la classe (blog, klassly, toute mon année),
- de la plaquette de l'établissement,
- d'une exposition thématique pour un projet pédagogique,
- de tous supports informatiques (CDRom - DVD - diaporama...)

La personne responsable de l'élève représenté autorise que les paramètres de la photographie ou de l'œuvre soient modifiés (modification des couleurs, de la taille, du cadrage...) selon les besoins du support. Par ailleurs, l'établissement s'engage à veiller à la qualité des organes de diffusion, au contenu des messages et au traitement des documents utilisés.

La présente autorisation est consentie à titre gratuit

Autorise l'école maternelle Albert Anne

N'autorise pas

Signatures :

Parent 1

Parent 2