

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom(s) : _____/_____/_____ Sexe : M ☐ F ☐

Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et code postal) : _____

Nationalité : _____ Année d'arrivée en France : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Etablissement précédent : _____ À _____

RESPONSABLES LÉGAUX

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

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

Profession : _____ Date et lieu naissance : _____

Adresse : _____ Situation familiale (1) : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____ Nationalité : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____ @ _____

Père Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

NOM : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Date et lieu naissance : _____

Adresse : _____ Situation familiale (1) : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____ Nationalité : _____

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 : _____ date naissance : _____

Adresse : _____ Nationalité : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Lien avec l'enfant : _____

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).

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES 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 : _____

FRÈRES ET SŒURS DANS L'ÉCOLE :

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE ET LIEU DE SCOLARISATION

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : Oui ☐ Non ☐ Garderie soir : Oui ☐ Non ☐
Restaurant scolaire : Oui ☐ Non ☐

ASSURANCE DE L'ENFANT : Joindre impérativement une attestation d'assurance

Responsabilité civile : Oui ☐ Non ☐ Individuelle Accident : Oui ☐ Non ☐
Compagnie d'assurance: _____ Numéro de police d'assurance : _____

AUTORISATIONS

Mère ☐ J'accepte que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires
☐ J'accepte de communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
Père ☐ J'accepte que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires
☐ J'accepte de communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves

SANTÉ

Mon enfant a un problème de santé nécessitant un traitement ou une prise spécifique de médicament :
☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de contacter rapidement le directeur afin d'établir un PAI (Projet d'Accueil Individualisé).

REMARQUES PARTICULIÈRES :

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

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :