FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

L'élève

Nom :……**Prénom** :……**Classe** :…… **Sexe** : M☐ F☐

Né(e) le ____ /____ /_____ **à** …… (Commune et département)

Nationalité :…… année d'arrivée en France : ……

Adresse (principale de l'enfant) :……

Code postal …… **Commune** ……

Ecole fréquentée l'an passé :…… **à**……

Responsables légaux

J'accepte que l'école m'adresse les informations de l'école sur mon adresse « MAIL »

……@……

Mère de l'enfant : Nom de jeune fille : …… Prénom : ……

Nom marital (nom d'usage) : …… Nationalité : ……

Profession : …… **Autorité parentale** : **oui** ☐ **non** ☐

Situation avec le père: Célibataire ☐ -Mariée ☐ -Divorcée ☐ Pacsée ☐ -Concubine ☐ -Séparée ☐ -Veuve ☐

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

Code postal …… Commune ……

✆**Tel** : domicile : …… ✆Portable : …… ✆travail : ……

Père de l'enfant : Nom : …… Prénom : ……

Profession : …… Nationalité : …… **Autorité parentale** : **oui** ☐ **non** ☐

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

Code postal …… Commune ……

✆**Tel** : domicile : …… ✆Portable : …… ✆travail : ……

Autre responsable légal (personne physique ou morale, tuteur, ….) : Autorité parentale : **oui** ☐ **non** ☐

Nom prénom : …… Lien avec l'enfant : ……

Profession : …… ……

✆**Tel** : domicile : …… ✆Portable : ……

Famille (nombre d'enfants)

en 2019-2020	pas scolarisé(s)	En maternelle	En élémentaire	Au collège	Au lycée
Nom(s) prénoms					

Assurance de l'enfant

Responsabilité civile **oui** ☐ **non** ☐ Individuelle accident **oui** ☐ **non** ☐

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

Joindre impérativement une attestation d'assurance

AUTRES personnes à appeler en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant

1 : NOM : …….. ☐ à appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : ……..... ☐ est autorisé(e) à venir chercher l'enfant

Adresse (si différente de celle de l'élève) : ……

Code postal …… Commune ……

✆ **Tel** : domicile : …… ✆ Portable : ……

2 : NOM : …….. ☐ à appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : ……..... ☐ est autorisé(e) à venir chercher l'enfant

Adresse (si différente de celle de l'élève) : ……

Code postal …… Commune ……

✆ **Tel** : domicile : …… ✆ Portable : ……

Lunettes

Si votre enfant porte des lunettes, il doit les porter :

↳ **en permanence** ☐ … ou… **en classe uniquement** ☐

Problèmes de santé (allergies, précautions à prendre, …)

AUTORISATIONS « PHOTOS »		
J'autorise les enseignants de l'école à utiliser *dans le cadre pédagogique* des photos de mon enfant prises ***au cours des activités scolaires***. (affichages de classe, vente traditionnelle des photos de classe) **Attention** : *Une réponse négative interdit la photo de classe vendue en fin d'année.*	☐ **OUI**	☐ **NON**
J'autorise les enseignants de l'école à publier (espaces protégés par mots de passe dans le site, blog, journal de classe…) des photos ou vidéos de classe ou de groupes en activités scolaires sur lesquelles apparaît mon enfant. **Attention** : *Une réponse négative oblige l'école à un retrait de l'enfant pour la prise de photos.*	☐ **OUI**	☐ **NON**

MÉRE > J'autorise la diffusion de mon adresse aux associations de parents d'élèves	OUI ☐
PÉRE > J'autorise la diffusion de mon adresse aux associations de parents d'élèves	OUI ☐

Signature de la mère **Signature du père**