

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE

Circonscription de

École :

Année scolaire :

Niveau :

Classe :

ÉLÈVE

NOM : Prénom(s) :

NOM d'usage : Sexe : M F

Né(e) le : Lieu de naissance (commune et département) (1) :

Nationalité (à des fins exclusivement statistiques) :

Adresse :

Code postal : Commune :

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère Père NOM de jeune fille : Autorité parentale : Oui Non

NOM (d'usage) : Prénom :

Profession : Situation familiale (2) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Numéro de poste :

Courriel :

Mère Père NOM de jeune fille : Autorité parentale : Oui Non

NOM (d'usage) : Prénom :

Profession : Situation familiale (2) :

Adresse :

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 :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Téléphone portable :

Courriel :

(1) Pays si hors de France

(2) 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 SORTIENOM : Prénom : A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfantAdresse : Code postal : Commune : Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail : Numéro de poste : NOM : Prénom : A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfantAdresse : Code postal : Commune : Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail : Numéro de poste : NOM : Prénom : A appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : Autorisé à prendre l'enfantAdresse : Code postal : Commune : Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail : Numéro de poste : **INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES**Garderie matin : Oui Non Garderie soir : Oui NonÉtude surveillée : Oui Non Restaurant scolaire : Oui NonTransport scolaire : Oui Non**ASSURANCE DE L'ENFANT – (ces informations ne sont pas conservées informatiquement)**Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui NonCompagnie d'assurance : Numéro de police d'assurance : **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**Allergies connues (médicaments, alimentaires...) : Autres informations (lunettes...) : **AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes) (Ne cocher qu'en cas de refus)**Resp. 1 : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.Resp. 2 : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.Autre resp. légal : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : Signature resp. 1 : Signature resp. 2 : Signature d'un autre responsable légal :