

Académie : _____	École : _____
-------------------------	----------------------

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ÉLÈVE

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

Né(e) le : / / **Lieu de naissance (commune et département) :** _____

Nationalité : _____ **Année d'arrivée en France :** _____

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

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 : _____ @ _____

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).

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 :

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 :

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

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)

Photographie scolaire (autorisation pour photo de groupe) : Oui Non

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

Date :

Signature :

Signature :