

ANNEE SCOLAIRE 2015 - 2016

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 : _____

Adresse 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 : _____

Adresse 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 : _____

Adresse 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**

1/
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 : _____

2/
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 : _____

3/
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 de sorties scolaires

Je soussigné (nom, prénom) _____ Père, Mère, Tuteur(1)
déclare autoriser mon enfant (nom, prénom) _____ à participer aux sorties
collectives organisées par l'école, pendant l'année scolaire 2015 - 2016.

Date :

Signature :

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

- Père :** Je ne désire pas communiquer mon adresse (courriel) aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)
- Mère :** Je ne désire pas communiquer mon adresse (courriel) aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

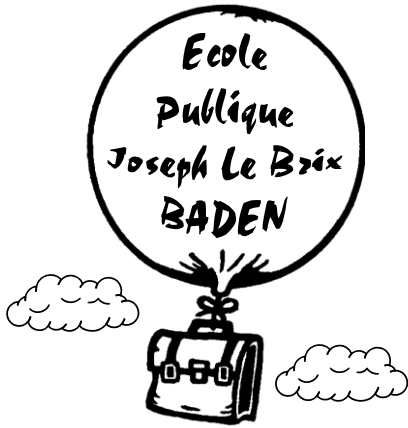
Date :

Signature père :

Signature mère:

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2015 - 2016



Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : _____

Date de naissance : _____ Lieu naissance : _____

Place Fratrie : _____ sur _____ Rang école* : _____

COMPOSITION DE LA FAMILLE :

Tuteurs légaux : _____

Adresse famille : _____ ☎ famille : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

NOM + Prénom Mère : _____ NOM + Prénom Père : _____

portable mère : portable père :

Profession Mère : _____ Profession Père : _____

Lieu Travail Mère : _____ Lieu Travail Père : _____

☎ Travail Mère : _____ ☎ Travail Père : _____

Adresse courriel (mail) :

AUTRES PERSONNES Á PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Urgence 1 : _____ ☎ Urgence 1 : _____

Urgence 2 : _____ ☎ Urgence 2 : _____

Problèmes Santé : _____

Médecin traitant : _____ ☎ Médecin : _____

DOMAINE SCOLAIRE :

Cours : _____ Classe : _____

Cursus* : _____

Cantine : _____ Garderie : _____

Ramassage car : _____

Assurance : _____ N° police : _____

Date :

Signature des parents :

* : réservé gestion école.