



## FICHE de RENSEIGNEMENTS

### ÉLÈVE

NOM : Prénom(s) :  
Sexe : M F Né(e) le :  
Lieu de naissance (commune et département) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Scolarité demandée : Maternelle CYCLE 2 CYCLE 3 Niveau :

### RESPONSABLES LEGAUX\*

Mère Nom de jeune fille : Autorité parentale : Oui Non

NOM Marital (nom d'usage) : Prénom :

Adresse :

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail : Numéro de poste :

Courriel :

Père Autorité parentale : Oui Non

NOM : Prénom :

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 :

### 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

\*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).

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent

(Article 34 de la loi «Informatique et Libertés» du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contacter la mairie.

Nationalité de l'élève :

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

**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 :

**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 élèves. (Ne cocher qu'en cas refus)

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

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

Date :

Signature :

Signature :