

SERVICE DES AFFAIRES SCOLAIRES	ECOLE/affectation		Ecole d'origine :		
			Commune :		
MATERNELLE			Fratie (s) inscrite(s) ou regroupement familial :		
<input type="checkbox"/> Petite Section	<input type="checkbox"/> Moyenne Section	<input type="checkbox"/> Grande Section	NOM/Prénom	Ecole	Classe
ELEMENTAIRE					
<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> Autres classes :				

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 20.. / 20..

<b>Elève</b>					
Nom :		Prénom(s) :		Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Né(e) le : / /		Lieu de naissance (pays, commune et département) :			
Adresse :					
Code postal :			Commune :		

<b>RESPONSABLES LEGAUX*</b>					
<b>Mère</b>		Autorité parentale :		Oui <input type="checkbox"/>	
Nom de jeune fille :					
Nom marital (nom d'usage) :				Prénom :	
Profession :			Situation familiale (1) :		
Adresse :					
(si différente de l'élève)					
Code postal :			Commune :		
Téléphone domicile :			Téléphone portable :		
Téléphone travail :			Numéro de poste :		
Courriel : @					

<b>Père</b>		Autorité parentale :		Oui <input type="checkbox"/>	
Nom :		Prénom :			
Profession :			Situation familiale (1) :		
Adresse :					
(si différente de l'élève)					
Code postal :			Commune :		
Téléphone domicile :			Téléphone portable :		
Téléphone travail :			Numéro de poste :		
Courriel : @					

<b>Autre responsable légal*</b> (personne physique ou morale)		Autorité parentale :		Oui <input type="checkbox"/>	
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 A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE**

<b>NOM :</b>		<b>Lien avec l'enfant :</b>	
<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence		<input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant	
<b>Adresse :</b>			
<b>Code postal :</b>		<b>Commune :</b>	
<b>Téléphone domicile:</b>		<b>Téléphone portable :</b>	
<b>Téléphone travail :</b>		<b>Numéro de poste :</b>	
<b>NOM :</b>		<b>Lien avec l'enfant :</b>	
<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence		<input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant	
<b>Adresse :</b>			
<b>Code postal :</b>		<b>Commune :</b>	
<b>Téléphone domicile:</b>		<b>Téléphone portable :</b>	
<b>Téléphone travail :</b>		<b>Numéro de poste :</b>	
<b>NOM :</b>		<b>Lien avec l'enfant :</b>	
<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence		<input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant	
<b>Adresse :</b>			
<b>Code postal :</b>		<b>Commune :</b>	
<b>Téléphone domicile:</b>		<b>Téléphone portable :</b>	
<b>Téléphone travail :</b>		<b>Numéro de poste :</b>	
<b>INFORMATIONS PERISCOLAIRES</b>			
<b>Garderie matin :</b>	<b>Oui</b> <input type="checkbox"/>	<b>Non</b> <input type="checkbox"/>	<b>Garderie soir :</b> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b> <input type="checkbox"/>
<b>Restaurant scolaire :</b>	<b>Oui</b> <input type="checkbox"/>	<b>Non</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Transport scolaire :</b>	<b>Oui</b> <input type="checkbox"/>	<b>Non</b> <input type="checkbox"/>	<b>Déplacement domicile/école :</b> <b>Seul</b> <input type="checkbox"/>
<b>ASSURANCE DE L'ENFANT</b>			
<b>Responsabilité civile :</b>	<b>Oui</b> <input type="checkbox"/>	<b>Non</b> <input type="checkbox"/>	<b>Individuelle Accident :</b> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/>
<b>Compagnie d'assurance :</b>			
<b>Numéro de police d'assurance :</b>			
<b>AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresse différentes) Ne cocher qu'en cas de refus</b>			
<b>Mère :</b>	<input type="checkbox"/> Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires.		
<b>Père :</b>	<input type="checkbox"/> Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires.		

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

**Date:** \_\_\_\_\_ **Signature de la Mère:** \_\_\_\_\_ **Signature du Père:** \_\_\_\_\_

**Justificatifs obligatoires à fournir de moins de 3 mois :**

- Photocopie** de justificatif de domicile (Facture téléphone, électricité, eau, bail...) de moins de 3 mois (et/ou attestation d'hébergement sur l'honneur + photocopie carte d'identité et justificatif de domicile de l'hébergeur)
- Photocopie** du livret de famille complet (parents divorcés, jugement complet attestant de la garde de l'enfant)
- Photocopie** de la responsabilité civile ou l'assurance de l'école de l'année en cours
- Photocopie** du carnet de santé pour les 1ère année de Maternelle et CP (**vaccins uniquement**)
- Photocopie du certificat de radiation si enfant déjà scolarisé

*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, contactez l'école.*