



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : ..... Niveau : ..... Enseignant(e) : .....

## ÉLÈVE

NOM : ..... NOM d'usage : ..... Sexe : F M

Prénom(s) : ..... / ..... / ..... / .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance (commune) : ..... N° département : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

## FRÈRES ET SŒURS

Nombre de frères et sœurs dans l'école : ..... Prénom : ..... Classe : ..... Enseignant(e) : .....

..... Prénom : ..... Classe : ..... Enseignant(e) : .....

..... Prénom : ..... Classe : ..... Enseignant(e) : .....

## RESPONSABLES LEGAUX

Il est important de renseigner les rubriques concernant les deux responsables légaux pour la transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/94) et 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).

### Mère

NOM de jeune fille : ..... Autorité parentale : Oui Non

NOM marital (nom d'usage) : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Adresse e-mail : ..... \*

	domicile : .....
	portable : .....
	travail : ..... poste : .....

### Père

NOM : ..... Prénom : ..... Autorité parentale : Oui Non

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Adresse e-mail : ..... \*

	domicile : .....
	portable : .....
	travail : ..... poste : .....

### Autre responsable légal

(personne physique ou morale)

Organisme : ..... Autorité parentale : Oui Non

Fonction : ..... Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Adresse e-mail : ..... \*

	fixe : .....
	portable : .....

# PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE

## ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie de l'école

### Personne 1

NOM : ..... Prénom : ..... A appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : ..... Autorisée à prendre l'enfant  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....



domicile : .....  
portable : .....  
travail : ..... poste : .....

### Personne 2

NOM : ..... Prénom : ..... A appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : ..... Autorisée à prendre l'enfant  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....



domicile : .....  
portable : .....  
travail : ..... poste : .....

### Personne 3

NOM : ..... Prénom : ..... A appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : ..... Autorisée à prendre l'enfant  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....



domicile : .....  
portable : .....  
travail : ..... poste : .....

## ÉCOLE FRÉQUENTÉE PRÉCÉDEMMENT

si différente

Nom de l'école : .....  
Code postal : ..... Commune : ..... Niveau de classe : .....

## ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile :	Oui	Non	Compagnie d'assurance :	.....
Individuelle accident :	Oui	Non	Numéro de police d'assurance :	.....

## AUTORISATIONS DIVERSES

A remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes. Ne cocher qu'en cas de refus.

mère    père

Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.

Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Je ne souhaite pas recevoir les documents de mon enfant par courriel.\*

\* Afin d'économiser du papier, de l'encre, et contribuer à la protection de l'environnement, nous vous proposons de recevoir les informations scolaires et les différents documents de votre enfants par courriel : vous recevrez un email à l'adresse que vous avez indiquée sur cette fiche.

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :