

## Fiche de renseignements. École J.FERRY La Roque d'Anthéron

### Informations sur l'élève

Classe : ..... de M. Mme .....

Nom de famille : .....

Prénom(s) : ..... Date de naissance : .....

Né(e) à : ..... Nationalité : .....

Nombre de frères : ..... Nombre de sœurs : .....

Adresse : .....

VILLE : .....

<i>Mettre une croix dans les cases</i>	NON	OUI	<i>Indiquer les jours</i>
L'enfant fréquentera t-il la cantine?			L M J V variable
L'enfant fréquentera t-il la garderie du matin?			L M J V variable
L'enfant fréquentera t-il la garderie du soir?			L M J V variable

L'enfant est-il assuré en responsabilité civile et individuelle accidents corporels? OUI NON

Compagnie : ..... N° de contrat : .....

*Joindre s'il vous plaît un justificatif d'assurance valable pour l'année scolaire à venir.*

### Informations sur la famille

Nom du parent 1 : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Profession : ..... Téléphone domicile : .....

Téléphone mobile : ..... Téléphone professionnel : .....

Courriel : .....

Nom du parent 2: ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Profession : ..... Téléphone domicile : .....

Téléphone mobile : ..... Téléphone professionnel : .....

Courriel : .....

Situation des parents :  vivant maritalement  pacsés  mariés  séparés  divorcés

Cas particulier :  enfant placé en foyer  enfant placé en famille d'accueil

Si oui, nom et adresse du foyer ou de la famille d'accueil : .....

### Parents séparés

L'autorité parentale est-elle conjointe ?  oui  non

Le parent chez qui ne réside pas l'enfant est-il autorisé à venir le chercher?  oui  non

*Si non, merci de joindre une photocopie de justificatif officiel et remettre les papiers dans une enveloppe cachetée adressée à la directrice, avec le nom et la classe de l'enfant. Merci de nous signaler systématiquement et immédiatement tout changement.*

Résidence de l'enfant chez  le père  la mère ou  garde alternée?

## Autorisation de prise de vue

Dans le cadre de ses activités scolaires, nous pouvons être amenés à photographier votre enfant : activités de classe, exposition, site, reportage journalistique...

Je soussigné (e), M.....autorise/n'autorise pas l'école à effectuer des photographies de mon fils / ma fille ..... dans les conditions définies ci-dessus.

A....., le..... Signatures :

## Informations médicales

Indiquez nous si votre enfant rencontre des problèmes médicaux (ces informations sont couvertes par l'obligation de réserve des fonctionnaires ; vous pouvez néanmoins nous communiquer des informations complémentaires sous pli cacheté au médecin scolaire).

	NON	OUI	Si oui, précisez :
L'enfant a-t-il un PAI dans l'école ?			
L'enfant suit-il un régime alimentaire?			
L'enfant suit-il un traitement médical?			
L'enfant fait-il des allergies (médicaments, convulsions, diabète, autres).			
Autres difficultés de santé (maladie, accident, hospitalisation, opération...) que vous jugez utile de nous signaler.			

Informations éventuelles qu'il vous paraît important de transmettre à l'école :

- port d'appareil  port de lunettes  autres.....  
 lunettes à ôter pendant la récréation.

## Informations en cas d'urgence.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

1ère personne à contacter : ..... Lien de parenté : .....

Téléphone personnel : ..... Téléphone professionnel : .....

2ème personne à contacter : ..... Lien de parenté : .....

Téléphone personnel : ..... Téléphone professionnel : .....

*En cas d'extrême urgence, une photocopie de la fiche d'urgence ci-jointe à remplir sera fournie au SAMU. Il est entendu que tous les moyens seront mis en œuvre pour vous prévenir avant toute prise de décision importante.*

## Informations complémentaires – suivi :

- Votre enfant a-t-il connu  un maintien ?  un passage anticipé ? Si oui, classe :
- Votre enfant a-t-il un suivi extérieur  oui  non

Si oui :  Psychologue  Orthophonie  Psychomotricité  CMP  Autre :

- Votre enfant a-t-il été ou est-il suivi par le RASED  oui  non

psychologue  maître d'adaptation (classe : \_ \_ \_ \_ )

- Projets : votre enfant a-t-il un  PPS  PAP  PPRE  Un dossier en MDPH

Précisions que vous souhaitez apporter par rapport au suivi de votre enfant :

.....  
.....

Attention, tout changement doit nous être signalé par écrit.

A....., le .....

Signatures :