

**Académie de la Guadeloupe**Ecole Maternelle JEAN ZEBUS  
0590 93 23 95

Enseignant : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Année scolaire : \_\_\_\_\_

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS** (Les zones grisées sont à remplir impérativement)

IDENTITE DE L'ELEVE	ADRESSE DE RESIDENCE
Nom : _____	Adresse : _____
Prénom 1 : _____	_____
Prénom 2 : _____	Code Postal : _____
Prénom 3 : _____	Commune : _____
Sexe : Féminin - Masculin Né(e) le : ____/____/____	
Lieu de naissance	
Pays : _____	Département : _____
	Commune : _____
RESPONSABLES LEGAUX	
<b>PÈRE</b>	
Nom : _____	Adresse : _____
Prénom : _____	_____
Adresse courriel : _____@_____	Code postal : _____
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Commune : _____
Profession : _____	Téléphones Domicile : _____
	Portable : _____
	Travail : _____ n° de poste : _____
<b>MÈRE</b>	
Nom de jeune fille : _____	Adresse : _____
Prénom : _____	_____
Nom d'usage : _____	Code postal : _____
Adresse courriel : _____@_____	Commune : _____
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Téléphones Domicile : _____
Profession : _____	Portable : _____
	Travail : _____ n° de poste : _____
AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (personne physique ou morale)	
Organisme : _____	Numéro : _____ Adresse : _____
Personne référente : _____	_____
Fonction : _____	(si différente de celle de l'élève)
Adresse courriel : _____@_____	Code postal : _____
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Commune : _____
Téléphones Domicile : _____ Portable : _____	
Travail : _____ n° de poste : _____	

**Responsables légaux** : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- o La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
- o 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**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, autorise la maîtresse de mon enfant à le confier aux personnes dont les noms suivent à l'issue de la classe du matin et/ou de l'après-midi. Au cas où mon enfant mangerait à la cantine, il sera confié aux responsables de la commune, chargés d'assurer le service du midi.

**N'hésitez pas à mettre plusieurs personnes, en cas d'impossibilité des uns et des autres.**

**(cochez)**

NOM	Lien avec l'enfant	Adresse	Téléphone(s)	A appeler en cas d'urgence	Autorisé à prendre l'enfant

**AUTORISATIONS Pour l'année scolaire  
Entourer pour chaque question OUI ou NON**

1) J'autorise, pour la présente année scolaire, mon enfant à participer aux sorties éducatives et aux activités organisées à l'extérieur de l'école.

OUI  NON

2) Les accompagnateurs sont autorisés à faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant en cas de nécessité constatée par un médecin.

OUI  NON

3) Dans le cadre des activités scolaires, dans un but pédagogique, des photographies ou des séquences vidéo pourront être faites.

D'autre part, nous ferons des photos de classe comme chaque année. Autorisez-vous votre enfant à figurer dans ces réalisations :

OUI  NON

4) Dans le cadre des activités scolaires, j'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport nécessaires pour les déplacements

OUI  NON

**INFORMATIONS PERISCOLAIRES**

Garderie matin	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Garderie soir	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Restaurant scolaire	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

**ASSURANCE DE L'ENFANT**

Responsabilité civile : Oui  Non

Individuelle Accident : Oui  Non

Date de fin de contrat :

Compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_

N° de police d'assurance : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AUTORISATION (à remplir par les deux parents)**

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

Date :

Signature :

Signature :

**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.**