

49, rue de la paix

94600 Choisy-le-Roi

Tél : 01.48. 90. 92.72 / Courriel : [ce.09404882n@ac-creteil.fr](mailto:ce.09404882n@ac-creteil.fr)

Site : [casa.toutemonecole.fr](http://casa.toutemonecole.fr)

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

Enseignant(e) : \_\_\_\_\_

**ÉLÈVE**

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Prénoms : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LÉGAUX\***

<u>Mère/Père/Tuteur</u> (Rayer les mentions inutiles)	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nom de famille : _____	Prénom : _____
Nom d'usage : _____	
Adresse : _____	
Code postal : _____	Commune : _____
Tél domicile : _____	Tél portable : _____ Tél travail : _____
Courriel : _____	
Profession : _____	Lieu : _____
<b>J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves. <input type="checkbox"/></b>	
<u>Mère/Père/Tuteur</u> (Rayer les mentions inutiles)	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nom de famille : _____	Prénom : _____
Nom d'usage : _____	
Adresse : _____	
Code postal : _____	Commune : _____
Tél domicile : _____	Tél portable : _____ Tél travail : _____
Courriel : _____	
Profession : _____	Lieu : _____
<b>J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves. <input type="checkbox"/></b>	
<u>Autre responsable légal</u> (personne physique ou morale)	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Organisme : _____	
Fonction : _____	Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____	
Code postal : _____	Commune : _____
Tél : _____	Tél portable : _____ Courriel : _____
<b>Nous ne souhaitons pas que notre enfant soit photographié ou filmé pendant les activités scolaires. <input type="checkbox"/></b>	

**SERVICES PÉRISCOLAIRES**

Accueil matin : Oui  Non

Accueil soir : Oui  Non

Restauration scolaire : Oui  Non

**ASSURANCE DE L'ENFANT**

Compagnie d'assurance (Attestation obligatoire) : \_\_\_\_\_

Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale couvrant l'enfant : \_\_\_\_\_

\***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).

