

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2021 / 2022

Niveau : _____

Classe n° : _____

ÉLÈVE

Nom : _____ Nom d'usage : _____ Sexe : M F

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : ___/___/___ Lieu de naissance (commune, département, pays) : _____

Adresse complète : _____

Appartement, étage, bâtiment : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : FRANCE

Frères et sœurs (+ date de naissance) : _____

Observation(s) particulière(s) que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies,
traitements en cours, lunettes...) : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Parent n°1 M. Mme Concubinage Pacsé Marié Autorité parentale : Oui Non

Nom d'usage : _____ Nom de naissance : _____

Prénom : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : FRANCE

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

Profession : _____ Courriel : _____@_____

Parent n°1 M. Mme Concubinage Pacsé Marié Autorité parentale : Oui Non

Nom d'usage : _____ Nom de naissance : _____

Prénom : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : FRANCE

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

Profession : _____ Courriel : _____@_____

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui Non

(Organisme : _____)

(Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____)

(Parent n°3 M. Mme Belle-mère Beau-père Autre Autorité parentale : Oui Non

Nom d'usage : _____ Nom de naissance : _____

Prénom : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : FRANCE

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

Profession : _____ Courriel : _____@_____

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 À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : FRANCE

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

Profession : _____ Courriel : _____ @ _____

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : FRANCE

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

Profession : _____ Courriel : _____ @ _____

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : FRANCE

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

Profession : _____ Courriel : _____ @ _____

Si d'autres personnes sont susceptibles de venir chercher votre enfant, merci de nous indiquer les Nom, Prénom, Lien avec l'enfant sur un papier libre agrafé à cette fiche

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie périscolaire matin : Oui L M J V Non Dortoir à l'école Oui L M J V Non

(PETITS uniquement) :

Garderie périscolaire soir : Oui L M J V Non Restaurant scolaire : Oui L M J V Non

Étude surveillée : Oui L M J V Non Déplacement domicile/école : Seul Accompagné

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non

Compagnie d'assurance : _____ Numéro de police d'assurance : _____

En cas d'accident ou en cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant le plus de numéros de téléphone. Un élève mineur ne pourra sortir du dit hôpital uniquement s'il est accompagné de sa famille.

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes) (Ne cocher qu'en cas de refus)

Parent n°1 : 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.

Parent n°2 : 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.

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

Nous nous engageons à venir chercher notre enfant aux horaires indiqués devant sa classe / le portail de l'école.

Date :

Signature du parent n°1 :

Signature du parent n°2 :

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Éducation Nationale, « Base Élèves 1er Degré BE1D ». Le maire de la commune est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire. Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004.