

Académie :

École :

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

#### ÉLÈVE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

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

Nationalité : \_\_\_\_\_ Année d'arrivée en France : \_\_\_\_\_

Souhaite un enseignement de la langue et de la culture d'origine (si celui-ci peut-être mis en place) OUI  NON

Adresse : \_\_\_\_\_

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

#### RESPONSABLES LÉGAUX

Mère Nom de jeune fille: \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non

Nom marital (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Situation familiale (1) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

(si différente de celle de l'élève)

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

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numéro de poste : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Père NOM : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non

Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Situation familiale (1) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

(si différente de celle de l'élève)

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

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numéro de poste : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui  Non

Organisme : \_\_\_\_\_ Personne référente : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

\* 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 : \_\_\_\_\_

 A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

 Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | | | | | | | | Numéro de poste : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

 A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

 Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | | | | | | | | Numéro de poste : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

 A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

 Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | | | | | | | | Numéro de poste : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES**Garderie matin : Oui  Non  Garderie soir : Oui  Non Étude surveillée : Oui  Non  Restaurant scolaire : Oui  Non Transport scolaire : Oui  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 : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)**Mère :  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)Père :  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

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

Date :

Signature :

Signature :

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS (logiciel Famille)

## ENFANT

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Sexe :

Classe pour la rentrée :

Situation des parents :

Situation des parents :  mariés  en couple  séparés  divorcés  
Autorité parentale  mère  père  les deux  autres  
Domicile enfant  mère  père  commune  alterné  autres

Numéro d'allocataire CAF :

## PERE

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance

Adresse :

Numéro de téléphone :

Mail :

## MERE

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance

Adresse :

Numéro de téléphone :

Mail :

## DOCUMENTS A FOURNIR

- Photocopie du livret de famille
- Photocopie du carnet de santé de l'enfant (vaccinations)
- Justificatif de domicile (sur la commune)
- Certificat de radiation