

ECOLE ELEMENTAIRE DU MILLENAIRE – MONTAIGUT/SAVE

7 route de Lévignac 31530 Montaigut/Save

Tel : 05 61 85 40 17

Courriel : ce.0310665e@ac-toulouse.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ELEVE

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Mère : Nom de jeune fille : _____

Nom marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Situation familiale : _____ (*mariée, divorcée...*)

Autorité parentale : oui – non

Profession : _____

Adresse (*si différente de celle de l'élève*) : _____

Père : Nom : _____ Prénom : _____

Situation familiale : _____ (*marié, divorcé...*)

Autorité parentale : oui – non

Profession : _____

Adresse (*si différente de celle de l'élève*) : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : oui – non

Organisme : _____ Personne référente : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

	Nom	Téléphone domicile	Portable	Travail
Père				
Mère				
Autre				

PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT PENDANT LE TEMPS SCOLAIRE EN CAS DE PROBLEME DE SANTE (en dehors des parents)

ASSURANCE DE L'ENFANT

Compagnie d'assurance et numéro de police d'assurance : _____

Numéro de sécurité sociale de la personne qui assure l'enfant : _____

VACCINATIONS et SUIVIS EXTERIEURS

Date DTP : _____

Nature du ou des suivis extérieurs (orthophoniste...) jours et horaires : _____

SANTE

Problèmes de santé chronique, allergie, risques particuliers... nécessitant la rédaction d'un projet d'accueil individualisé (PAI) avec le médecin scolaire (fournir une ordonnance)

AUTORISATIONS

Autorisez-vous le directeur de l'école à communiquer votre adresse aux associations de parents d'élèves : Père : oui - non Mère : oui - non

Autorisez-vous les photos de votre enfant à des fins pédagogiques : oui - non

SORTIES DE L'ECOLE A 12H ET 17h

Nom de l'élève _____	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Prénom : _____ Classe : _____				
12h00 Domicile ou cantine				
17h00 Domicile ou ALAE (*)				
Nom du responsable légal _____ Signature :				

(*) veuillez écrire les mots en gras dans les cases

En fonction de ce tableau :

- L'enfant sera accompagné à la porte de l'école par l'enseignant. Les parents seront responsables à cet endroit à 12h et 17h.

- L'enfant sera confié à un animateur du ALAE (à 12h et 17h)

Pour les changements occasionnels, il est obligatoire de fournir un mot à l'enseignant, le matin. S'il n'y a pas de mot, le tableau ci-dessus s'appliquera.

Si dans le courant de l'année, un changement régulier se produit, il suffira de fournir un mot.

En cas d'absence de mon enfant, je m'engage à prévenir l'école dans les plus brefs délais

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : _____

Signature (s) :