

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année Scolaire : _____ Niveau : _____ Classe : _____

ELEVE :

NOM : _____ NOM d'Usage : _____ Sexe : M F
Prénoms : _____/_____/_____
Né(e) le : ____/____/____ Lieu de Naissance : _____ département : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ commune : _____

RESPONSABLES LEGAUX :

Mère : NOM de jeune fille : _____ NOM marital : _____
Prénom : _____
Autorité parentale : OUI NON
Adresse : _____
Code Postal : _____ commune : _____
Profession : _____
Téléphone Domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____
Courriel : _____

Père : NOM : _____ Prénom : _____
Autorité parentale : OUI NON
Adresse : _____
Code Postal : _____ commune : _____
Profession : _____
Téléphone Domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____
Courriel : _____

Autre Responsable Légal : _____ Autorité parentale : OUI NON
(Le nom des deux parents responsables légaux doit être renseigné)
Organisme : _____
Fonction : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ commune : _____
Téléphone Domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____
Courriel : _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRES à titre indicatif :

ALAE matin : OUI NON **ALAE** soir : OUI NON **Restauration scolaire** : OUI NON

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

NOM: _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Est Autorisé à prendre l'enfant :

Peut être appelé en cas d'urgence :

Adresse : _____

Code Postal : _____ commune : _____

Téléphone Domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

NOM: _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Est Autorisé à prendre l'enfant :

Peut être appelé en cas d'urgence :

Adresse : _____

Code Postal : _____ commune : _____

Téléphone Domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

NOM: _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Est Autorisé à prendre l'enfant :

Peut être appelé en cas d'urgence :

Adresse : _____

Code Postal : _____ commune : _____

Téléphone Domicile : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone travail : _____

ASSURANCE SCOLAIRE : (à remplir par les deux parents si adresses différentes) (Ne cocher qu'en cas de refus)

Mère : 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 d'activités scolaire

Père : 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 d'activités scolaire

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

Date : _____ Signature de la mère : _____ Signature du père : _____

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le Directeur de l'école dans le logiciel de l'Education Nationale, Base Elève 1^{er} degré. 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.