Académie de Toulouse Circonscription de Castelginest	Ecole Maternelle L'Olivier Parvis de l'Europe 31140 PECHBONNIEU ☎ 05 61 09 81 38	Photo de l'enfant (visage) à coller (**obligatoire**)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Année Scolaire 2022 – 2023

ELEVE

NOM : ……...

Prénom(s) : ……...

Né(e) le : …… / …… / 20…… Sexe[1] : **M** ☐ **F** ☐

Lieu de Naissance (commune, département, pays) : ……

Adresse : ……...

Code Postal : …… Commune : ……

Frère(s) / Sœur (s) (Nom, prénom et date de naissance) : ……

……....

RESPONSABLES LEGAUX[2]

Parent 1 (Père☐ Mère ☐)

Nom de jeune fille : ……

Nom marital (nom d'usage) : ……

Prénom : ……

Autorité parentale : **Oui** ☐ **Non** ☐

Profession : ……

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

……

Code Postal : …… Commune : ……

- ☎ domicile : ……
- ☎ portable : ……
- ☎ travail : ……

Courriel : ……

Parent 2 (Père☐ Mère ☐)

Nom de jeune fille : ……

Nom marital (nom d'usage) : ……

Prénom : ……

Autorité parentale : **Oui** ☐ **Non** ☐

Profession : ……

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

……

Code Postal : …… Commune : ……

- ☎ domicile : ……
- ☎ portable : ……
- ☎ travail : ……

Courriel : ……

Situation familiale : ☐mariés ☐ concubins ☐pacsés ☐ divorcés ou séparés ☐célibataire

---

[1] Cocher la mention correcte ☒

[2] **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 avril 1994)
- les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n° 2004-104 du 25 juin 2004)

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

Organisme : …… Personne référente : ……

Fonction : …… Lien avec l'enfant : ……

Adresse : ……..……..

Code Postal : …… Commune : ……

☎domicile : …… ☎portable : …… ☎travail : ……

Courriel : ……

ASSURANCE DE L'ELEVE

Responsabilité civile : **Oui** ☐ **Non** ☐ Individuelle Accident : **Oui** ☐ **Non** ☐

Compagnie d'Assurance : …… Numéro de police d'assurance : ……...

(Joindre une attestation d'assurance)

SANTE

NOM du médecin : Dr …… Téléphone : ……

Problèmes de santé ou allergies connues : ……

……...

Si oui, demande de mise en place d'un PAI (protocole de soins d'urgence) : Oui ☐ **Non** ☐

(Attention : L'administration d'un traitement ou de soins particuliers sur le temps scolaire nécessite un protocole à mettre en place, chaque année, par le médecin scolaire. Merci de nous le signaler lors de son inscription)

Lunettes :

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui ☐ Non ☐

Si OUI, doit-il les porter

- en permanence ? Oui ☐ Non ☐
- en classe seulement ? Oui ☐ Non ☐

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE[3] (autres que les parents)

Nom **et** Prénom …….
Lien avec l'enfant : ……...

A appeler en cas d'urgence ☐
Autorisé(e) à prendre l'enfant ☐

Adresse : ……
Code Postal : …… Commune : ……
- ☎ domicile : ……
- ☎ portable : …….

Nom **et** Prénom …….
Lien avec l'enfant : ……...

A appeler en cas d'urgence ☐
Autorisé(e) à prendre l'enfant ☐

Adresse : ……
Code Postal : …… Commune : ……
- ☎ domicile : ……
- ☎ portable : …….

Nom **et** Prénom …….
Lien avec l'enfant : ……...

A appeler en cas d'urgence ☐
Autorisé(e) à prendre l'enfant ☐

Adresse : ……
Code Postal : …… Commune : ……
- ☎ domicile : ……
- ☎ portable : …….

Nom **et** Prénom …….
Lien avec l'enfant : ……...

A appeler en cas d'urgence ☐
Autorisé(e) à prendre l'enfant ☐

Adresse : ……
Code Postal : …… Commune : ……
- ☎ domicile : ……
- ☎ portable : …….

Nom **et** Prénom …….
Lien avec l'enfant : ……...

A appeler en cas d'urgence ☐
Autorisé(e) à prendre l'enfant ☐

Adresse : ……
Code Postal : …… Commune : ……
- ☎ domicile : ……
- ☎ portable : …….

Nom **et** Prénom …….
Lien avec l'enfant : ……...

A appeler en cas d'urgence ☐
Autorisé(e) à prendre l'enfant ☐

Adresse : ……
Code Postal : …… Commune : ……
- ☎ domicile : ……
- ☎ portable : …….

[3] Personnes majeures uniquement

AUTORISATIONS à signer <u>par les 2 parents</u> (valables pour l'année scolaire)

1) J'autorise l'équipe pédagogique à prendre, à mes frais, toute mesure qui s'impose pour la sécurité ou la santé de mon enfant (appel au S.A.M.U., au médecin, hospitalisation…)

Signature du parent 1 *Signature du parent 2*

2) Mon enfant est apte à pratiquer les activités sportives (en cas d'inaptitude totale ou partielle, joindre un certificat médical).

Signature du parent 1 *Signature du parent 2*

3) Photographies

<u>Parent 1</u> : J'autorise l'utilisation d'images photographiques ou numériques de mon enfant, prises dans le cadre des activités scolaires et à des fins pédagogiques.

Oui ☐ Non ☐ *Signature* :

<u>Parent 2</u> : J'autorise l'utilisation d'images photographiques ou numériques de mon enfant, prises dans le cadre des activités scolaires et à des fins pédagogiques.

Oui ☐ Non ☐ *Signature* :

4) Communication des adresses aux associations de parents d'élèves

<u>Parent 1</u> : J'autorise la communication de mon adresse personnelle aux associations de parents d'élèves.

Oui ☐ Non ☐ *Signature* :

<u>Parent 2</u> : J'autorise la communication de mon adresse personnelle aux associations de parents d'élèves.

Oui ☐ Non ☐ *Signature* :

Je m'engage à signaler à l'équipe enseignante tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche[4].

Date et Signature du parent 1 : Date et Signature du parent 2 :

[4] Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Education Nationale « Base Elèves 1er 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'I.E.N. de la circonscription ou de l'Inspecteur d'Académie, directeur des services départementaux de l'Education 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 du n° 2004-801 du 6 août 2004.