

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2020-2021

Niveau : Cycle 2

Classe : CP ()

ÉLÈVE

NOM de famille : _____ Sexe : M F

Prénom (s) : _____ Né (e) le : ____/____/____

Lieu de naissance (commune et département ou pays) : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

École d'origine : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère NOM de famille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM d'usage : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (1) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____

Courriel : _____

Père NOM de famille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM d'usage : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (1) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____

Courriel : _____

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

Organisme : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. : _____ Tél. portable : _____ Courriel : _____

SOEURS ET/OU FRÈRES SCOLARISÉ(S/ES) DANS L'ÉCOLE

Nom	Prénom	Classe	Nom	Prénom	Classe
1			4		
2			5		
3			6		

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

* Les 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 de 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	Lien avec l'enfant	Tél. domicile	Tél. portable	A appeler en cas d'urgence	Autorisée à prendre l'enfant
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

<input type="checkbox"/> PAI	<input type="checkbox"/> Péri-scolaire du matin	<input type="checkbox"/> Restauration scolaire												
<input type="checkbox"/> Transport scolaire	<input type="checkbox"/> TAP (lundi + Jeudi)	<table border="1"> <tr> <th colspan="3">Ne mange pas de :</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Boeuf</td> <td><input type="checkbox"/> Cerf</td> <td><input type="checkbox"/> <u>Autre</u></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Porc</td> <td><input type="checkbox"/> Poisson</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cabri</td> <td><input type="checkbox"/> Agneau</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ne mange pas de :			<input type="checkbox"/> Boeuf	<input type="checkbox"/> Cerf	<input type="checkbox"/> <u>Autre</u>	<input type="checkbox"/> Porc	<input type="checkbox"/> Poisson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cabri	<input type="checkbox"/> Agneau	<input type="checkbox"/>
Ne mange pas de :														
<input type="checkbox"/> Boeuf	<input type="checkbox"/> Cerf		<input type="checkbox"/> <u>Autre</u>											
<input type="checkbox"/> Porc	<input type="checkbox"/> Poisson		<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/> Cabri	<input type="checkbox"/> Agneau	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/> ACCES	<input type="checkbox"/> Garderie (mardi+vendredi)													
<input type="checkbox"/> OCCE (10€)	<input type="checkbox"/> Mercredi Jeunesse													
<input type="checkbox"/> USEP (6€)	<input type="checkbox"/> Péri-scolaire du soir													

ASSURANCE

Responsabilité civile : OUI NON Individuelle accident : OUI NON
 Compagnie d'assurance : _____ Numéro de Police : _____

MÉDECIN TRAITANT

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____

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

	Mère	Père
Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REMARQUES : Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'école. (allergies, traitements en cours, précautions particulière à prendre, régime alimentaire...)

Je m'engage à signaler au service administratif de l'école tous changements 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 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'EN de circonscription ou du directeur académique des services 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.