

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année Scolaire : _____ Niveau : _____ Classe : _____

Elève : Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M ☐ F ☐

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Responsable légal 1 :

Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

N° de téléphone : _____ Profession : _____

Numéro de poste : _____ Courriel : _____

Responsable légal 2 :

Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

N° de téléphone : _____ Profession : _____

Numéro de poste : _____ Courriel : _____

Autre responsable légal : (personne physique ou morale)

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRES :

Garderie matin : Oui ☐ Non ☐

Garderie soir : Oui ☐ Non ☐

Restaurant scolaire : Oui ☐ Non ☐

Transport scolaire : Oui ☐ Non ☐

ASSURANCE DE L'ENFANT :

Responsabilité civile : Oui ☐ Non ☐

Individuelle accident : Oui ☐ Non ☐

Compagnie d'assurance : _____

Numéro de police d'assurance : _____

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie :

Nom : _____ Prénom : _____ ☐ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ ☐ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse: _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone travail : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Nom : _____ Prénom : _____ ☐ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ ☐ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse: _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone travail : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Nom : _____ Prénom : _____ ☐ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ ☐ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse: _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone travail : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'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 des activités scolaires.

Père : ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.

☐ Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographé(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

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 d'école dans le logiciel de l'éducation nationale, « Base Elèves 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.