

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Année scolaire :

Niveau :

Classe :

ÉLÈVE

NOM :

NOM d'usage :

Sexe : M  F

Prénoms :

Né(e) le :

Lieu de naissance (commune et département) :

Adresse :

Code postal

Commune :

RESPONSABLE LÉGAUX

**Mère**

Nom de Jeune fille :

autorité parentale Oui  Non

Nom marital (nom d'usage) :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Numéro de poste :

Courriel :

**Père**

Nom :

autorité parentale Oui  Non

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Numéro de poste :

Courriel :

**Autre responsable légal (personne physique ou morale)**

autorité parentale Oui  Non

Organisme :

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Courriel :

**PERSONNES Á APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES Á PRENDRE L'ENFANT Á LA SORTIE**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  autorisé à prendre l'enfant  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Téléphone travail : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  autorisé à prendre l'enfant  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Téléphone travail : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  autorisé à prendre l'enfant  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Téléphone travail : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_

**INFORMATION PERISCOLAIRES**

**Garderie matin** Oui  Non  **Garderie soir** Oui  Non   
**Etude surveillée** Oui  Non  **Restauration 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 :** \_\_\_\_\_

**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) 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 photographié(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 de l'école dans le logiciel de l'éducation nationale, « Base élèves 1<sup>er</sup> 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'IGN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementales 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°2007-801 du 6 août 2004.