***Groupe scolaire Charles GRAD***

***TURCKHEIM 🕿 03.89.27.16.20***

***FICHE DE RENSEIGNEMENTS* Année scolaire 2024 / 2025**

**Classe :** Maternelle 🞏 PS (petite section) 🞏 MS (moyenne section) 🞏 GS (grande section)

🞏 CP 🞏 CE1 🞏 CE2 🞏 CM1 🞏 CM2 (merci de cocher la case correspondante)

**Cursus :** 🞏 Monolingue 🞏 Bilingue (merci de cocher la case correspondante à votre souhait)

**ÉLÈVE**

**NOM : ……………………………………………………………… Prénom(s) : ……………………………/……………………………./……………………………./**

**NOM d'usage : ……………………………………………………………………………………………………… Sexe : 🞏Féminin 🞏Masculin**

**Né(e) le : ………./………./………. Lieu de naissance …………………………………………….. Département ……………………………**

**Nationalité**(à des fins exclusivement statistiques) **: ……………………………………………………………………………………………………………….**

**Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Code postal : ……………….. Ville : …………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |
| --- |
| **RESPONSABLES LÉGAUX** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PERE** | **MERE** |
| Nom  Prénom |  |  |
| Adresse complète |  |  |
| N° sécurité sociale |  |  |
| N° de téléphone du domicile |  |  |
| N° de téléphone portable |  |  |
| Courriel |  |  |
| Profession |  |  |
| Employeur  (nom et adresse) |  |  |
| N° de téléphone professionnel  N° de votre poste de travail |  |  |
| Nationalité | 🞎 Française  🞎 Autre (préciser) | 🞎 Française  🞎 Autre (préciser) |
| Situation de famille | 🞎 Marié 🞎 Divorcé 🞎 Séparé 🞎 Recomposé  🞎Vie maritale 🞎Pacsé 🞎Célibataire 🞎 Veuf | 🞎 Mariée 🞎 Divorcée 🞎 Séparée 🞎 Recomposée  🞎 Vie maritale 🞎 Pacsée 🞎 Célibataire 🞎 Veuve |
| Résidence de l’enfant | 🞎 Oui 🞎 Non | 🞎 Oui 🞎 Non |
| Autorité parentale | 🞎 Oui 🞎 Non | 🞎 Oui 🞎 Non |
| Si nouvelle compagne ou nouveau compagnon merci d’indiquer ci-dessous : | | |
| Nom }  Prénom }  Adresse }  Tél. } |  |  |

Par principe, le père et la mère exercent conjointement l’autorité parentale, sauf dans le cas d’une décision de Justice. **En l’absence d’information remise au directeur de l’école** au moyen d’une copie d’un acte judiciaire (tel que copie du jugement de divorce ou de séparation précisant les modalités de garde de l’enfant, ou une déclaration conjointe ou un acte de communauté de vie), **chacun des deux parents a les mêmes devoirs et les mêmes droits, notamment pour que l’enfant lui soit confié.**

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

Lien avec l’enfant : ………………………………………………………............................... Autorité parentale :  OUI  NON

Organisme ou Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Fonction : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone : ………………………………………………………………………… Téléphone portable : …………………………………………………………

Courriel : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# **FRERES ET SOEURS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom prénom Date de naissance | Nom prénom Date de naissance |
| ………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………. |

### **PERSONNE(S) À APPELER EN CAS D’URGENCE ET/OU AUTORISÉE(S) 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 : ……………………………………… Ville : ……………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone domicile : ………………………………………………….. Téléphone portable : ………………………………………………………………..

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 : ……………………………………… Ville : ……………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone domicile : ………………………………………………….. Téléphone portable : ………………………………………………………………..

Téléphone travail : …………………………………………………….. Numéro de poste : …………………

### **INFORMATIONS PERISCOLAIRES (cocher la case correspondant à votre choix)**

Garderie matin  OUI  NON Garderie soir  OUI  NON Restaurant scolaire  OUI  NON

### **ASSURANCE DE L’ENFANT**

**L’assurance «  individuelle – accidents » et «  responsabilité civile «  pour les activités scolaires est obligatoire. Dès la rentrée scolaire,vous devez fournir une attestation d’assurance mentionnant explicitement les risques à couvrir précisés ci-dessus.**

**Responsabilité civile :**  OUI  NON Individuelle **accident :**  OUI  NON

Compagnie d’assurance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **DROIT A L’IMAGE**

**Des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être réalisées et utilisées en vue de la réalisation d’un dvd et/ou d’une exposition dans le cadre scolaire.**

Nous sollicitons donc votre autorisation pour l’année scolaire 2024 / 2025

Nous soussignons  : Madame …………………………………………………… agissant en qualité de mère.

Monsieur …………………………………………………… agissant en qualité de père.

Autorisons l’école et l’APE à utiliser l’image de notre enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux.Autorisons l’école et l’APE à utiliser l’image de notre enfant en dehors de ses locaux, soit :

sur le site de l’association de l’APE de l’école, des CD roms ou DVD de rencontres et projets scolaires, des journaux.

**NB :** Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d’identifier l’enfant.

**AUTORISATION (Attention : Ne cocher qu'en cas de refus)**

**Mère :**

 Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.

**Père :**

 Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.

SIESTE : Votre enfant fera-t-il la sieste à l’école ?

☐ OUI ☐ NON

**Le(s) responsable(s) de l’enfant désigné ci-dessus déclare(ent) avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’école et s’engage(ent) à le respecter, notamment l’assiduité. Il(s) s’engage(ent) à faire connaître au directeur les modifications à venir concernant les renseignements donnés ci-dessus.**

Fait à, …………………………………………………….… Le, ………………………………………………

Signature du père Signature de la mère