



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	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre (préciser)
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Recomposé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Recomposée <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsée <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuve
Résidence de l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> 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 LEGAL (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.

ENSEIGNEMANT RELIGIEUX

Je soussigné(e) père, mère, responsable légal (1)
de l'enfant (nom, prénom).....

souhaite que celui-ci : - suive les cours d'enseignement religieux (1)

- confession protestante-catholique (1)

- ne suive pas les cours d'enseignement religieux (1).

(1) Rayer la ou les mention(s) inutile(s).

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