

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : _____ Niveau : _____ Classe : _____

ÉLÈVE

Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____ Sexe : F M

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES

Mère/Père/Tuteur (rayer les mentions inutiles)	Nom de famille : _____
Nom d'usage : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code postal : _____	Commune : _____
Tél. domicile : _____	Tél. portable : _____ Tél. travail : _____
Courriel : _____	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves <input type="checkbox"/>	

Mère/Père/Tuteur (rayer les mentions inutiles)	Nom de famille : _____
Nom d'usage : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code postal : _____	Commune : _____
Tél. domicile : _____	Tél. portable : _____ Tél. travail : _____
Courriel : _____	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves <input type="checkbox"/>	

Autre responsable (personne qui a la charge effective de l'enfant)	
Lien avec l'enfant : _____	Nom de famille : _____
<i>Frère/Sœur/Grand-père/Grand-mère/Oncle/Tante/Autres (à préciser) ou personne morale</i>	
Nom d'usage : _____	Prénom : _____
Organisme : _____	
Adresse : _____	
Code postal : _____	Commune : _____
Tél. domicile : _____	Tél. portable : _____ Tél. travail : _____
Courriel : _____	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves <input type="checkbox"/>	
Nous ne souhaitons pas que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires <input type="checkbox"/>	

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non Garderie soir : Oui Non
Études surveillées : Oui Non Restaurant scolaire : Oui Non
Transport scolaire : Oui Non

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT A 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 portable : _____
Téléphone travail : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Date :

Signature des représentants légaux :

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'IEN 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.