

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2017/2018

ÉLÈVE

NOM : Prénom : Sexe : M F
 Né(e) le :/...../..... à (commune et numéro de département) :
 Adresse de résidence de l'enfant :
 Classe en 2016/2017 :

FAMILLE DE L'ENFANT / NUMEROS D'URGENCE

Responsables légaux : il est important de renseigner les adresses des 2 responsables légaux.

	Père	Mère	Autre responsable En cas de placement chez un tiers (famille d'accueil,...)
NOM			
Prénom			
Nom de jeune fille	X		X
Adresse			
Code Postal			
Ville			
☎ Domicile			
☎ Portable			
✉ Adresse mail			
Profession			
Entreprise			
☎ Travail			
Situation des parents	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> vie commune <input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> pacsés <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> séparés ⇨ en garde : <input type="checkbox"/> chez le Père <input type="checkbox"/> chez la Mère <input type="checkbox"/> alternée En cas de séparation, l'autorité parentale est-elle conjointe ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si « non », joindre un extrait de la décision de justice précisant les modalités de l'autorité parentale)		X

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'ABSENCE DU RESPONSABLE LÉGAL

Nom et prénom : en qualité de : (famille, ass. maternelle) :
 ☎ : Adresse :

Nom et prénom : en qualité de : (famille, ass. maternelle) :
 ☎ : Adresse :

Nom et prénom : en qualité de : (famille, ass. maternelle) :
 ☎ : Adresse :

Nom et prénom : en qualité de : (famille, ass. maternelle) :
 ☎ : Adresse :

FRERES ET SCEURS

NOM					
Prénom					
Année de naissance					

AUTRES INFORMATIONS

Orthophoniste : Nom : Coordonnées :

Depuis :

(Facultatif) : Psychologue : Nom : Coordonnées :

Depuis :

(Facultatif) : Autre suivi : Nom : Coordonnées :

Depuis :

AUTORISATION DE LA FAMILLE

Autorisation de sortie	<p>Le midi et le soir, j'autorise mon enfant à quitter l'école avec les personnes nommées ci-dessous :</p> <p>Nom : Prénom : Qualité :</p> <p>Nom : Prénom : Qualité :</p> <p>Nom : Prénom : Qualité :</p> <p>Nom : Prénom : Qualité :</p> <p>(en cas de changement occasionnel, prévenir par le biais du cahier de liaison)</p>
Autorisation photos	<p>Nous autorisons l'utilisation des photos des activités scolaires où apparaît notre enfant :</p> <ul style="list-style-type: none">- activités en classe (cahier de vie...) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>- presse, bulletin municipal Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>- site Internet Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Autorisation d'utilisation de l'adresse mail	<p>Nous acceptons de recevoir les circulaires de l'école par internet. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Nous nous engageons à consulter très régulièrement notre boîte mail pour suivre au plus près la vie scolaire de notre enfant ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><i>L'école vous certifie que vos adresses électroniques ne seront pas utilisées à des fins commerciales et serviront uniquement en interne.</i></p>

Nous nous engageons à vous signaler tout changement, en cours d'année, modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date

Signature père

Signature mère