

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2021/2022

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par école Sainte Anne dans le but de recueillir les données nécessaires à une bonne communication des informations entre vous et l'école. Elles sont conservées pendant la durée de l'année scolaire et sont destinées à Mme BOUDET et au corps enseignant. Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant Mme BOUDET avec l'adresse mail de l'établissement.

## ÉLÈVE

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

## 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			
Adresse			
Code Postal			
Ville			
☎ Domicile			
☎ Portable			
✉ Adresse mail			
Profession			
N° catégorie sociale (cf. page 3)			
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)		

## 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 : .....

## FRERES ET SŒURS

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

<b>Autorisation d'utilisation de l'adresse mail</b>	Nous acceptons de recevoir les circulaires de l'école par Internet. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	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"/>
	Nous acceptons que notre adresse soit transmise à la secrétaire du bureau APEL afin de recevoir les circulaires concernant les actions.....Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Nous acceptons que notre adresse soit transmise au trésorier du bureau OGE afin de recevoir les appels de contribution et les factures.....Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	<i>L'école vous certifie que vos adresses électroniques ne seront pas utilisées à des fins commerciales et serviront uniquement en interne.</i>

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

*En soumettant ce formulaire j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la gestion des élèves.*

*Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par ce formulaire, veuillez consulter notre [politique de confidentialité](#)*

**Date**

**Signature père**

**Signature mère**

**Codes des professions et des catégories socio-professionnelles (à renseigner ci-contre)**

Code *	Libellé	Code *	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>		<b>OUVRIERS</b>	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
<b>ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES</b>		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	<b>RETRAITÉS</b>	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
<b>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</b>		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	<b>AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b>	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
<b>EMPLOYÉS</b>			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprises		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		