



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE

Année scolaire : 2018/2019

Classe : _____

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom(s) : _____ / _____ / _____ Sexe : M F

Né(e) le : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance (ville et Pays) : _____

Nationalité (à des fins exclusivement statistiques) : _____

Adresse : _____

Classe fréquentée 2016/2017.....Ecole :.....Pays :.....

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale (1) : Oui Non

NOM marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Nationalité : _____

Profession : _____

Situation familiale (2) : _____

Adresse (Quartier EXACT) : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

Autre téléphone : _____

Courriel(s) : _____

Père Autorité parentale (1) : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Nationalité : _____

Profession : _____

Situation familiale (2) : _____

Adresse (Quartier EXACT) : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

Autre téléphone : _____

Courriel(s) : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale (1) : Oui Non

Organisme : _____ Profession : _____

Courriel : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

FRATRIE

Nom et prénom	Date de naissance	Etablissement de scolarisation et classe
-	-	-
-	-	-
-	-	-

(1) Responsables légaux : Pour les cas particuliers, fournir toutes décisions de justice. Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour : La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994) / Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

(2) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À RECUPERER L'ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Autre téléphone : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Autre téléphone : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Renseignements utiles (problèmes de vue, port de lunettes, audition, allergies, contre indications, etc...)

NB1 : Il est impératif que toute maladie contagieuse soit signalée à l'école au moment même de son diagnostic.

NB2 : **Aucun médicament n'est autorisé à l'école, sauf dans le cadre d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé), rédigé avec un médecin et signé par l'établissement et la famille.**

Votre enfant nécessite-t-il la mise en place d'un P.A.I ? OUI NON

Si oui, pourquoi _____

En cas d'accident, autorisez-vous le personnel enseignant de l'école à prendre toutes les mesures d'urgence qu'il estime nécessaires (appel du médecin, transfert à l'hôpital etc...) OUI NON

Nom de votre médecin traitant: Téléphone :

AUTORISATIONS : Barrer les mentions inutiles

Je désire / Je ne désire pas recevoir par mail des informations venant de l'école

Je désire / Je ne désire pas donner mon autorisation pour la publication de photos, de films ou de productions de mon enfant dans le cadre des activités scolaires (site Internet de l'école...)

Documents à fournir :

- Carnet de vaccination à jour
- Pièce d'identité
- Livret scolaire (*pour une nouvelle inscription*)
- Certificat de radiation de l'ancien établissement (*pour une nouvelle inscription*)

Nous nous engageons à vous signaler dans les meilleurs délais tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : _____ Signature de la mère : _____ Signature du père : _____