



FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

L'élève

Nom : Prénom : Classe : Sexe : M F

Né(e) le ____ / ____ / ____ à (Commune et département)

Nationalité : année d'arrivée en France :

Adresse (principale de l'enfant) :

Code postal Commune

Ecole fréquentée l'an passé : à

Responsables légaux

J'accepte que l'école m'adresse les informations de l'école sur mon adresse « MAIL »

.....@.....

Mère de l'enfant : Nom de jeune fille : Prénom :

Nom marital (nom d'usage) : Nationalité :

Profession : Autorité parentale : oui non

Situation avec le père: Célibataire -Mariée -Divorcée Pacsée -Concubine -Séparée -Veuve

Adresse (**si** différente de celle de l'élève) :

Code postal Commune

☎ **Tel** : domicile : ☎ Portable : ☎ travail :

Père de l'enfant : Nom : Prénom :

Profession : Nationalité : Autorité parentale : oui non

Adresse (**si** différente de celle de l'élève) :

Code postal Commune

☎ **Tel** : domicile : ☎ Portable : ☎ travail :

Autre responsable légal (personne physique ou morale, tuteur,) : Autorité parentale : oui non

Nom prénom : Lien avec l'enfant :

Profession :

☎ **Tel** : domicile : ☎ Portable :

Famille (nombre d'enfants)

en 2013-2014	pas scolarisé(s)	En maternelle	En élémentaire	Au collège	Au lycée
Nom(s) prénoms					


AUTRES personnes à appeler en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant



1 : NOM : à appeler en cas d'urgence !
 Lien avec l'enfant : est autorisé(e) à venir chercher l'enfant
 Adresse (si différente de celle de l'élève) :
 Code postal Commune

☎ **Tel** : domicile : ☎ Portable :

2 : NOM : à appeler en cas d'urgence !
 Lien avec l'enfant : est autorisé(e) à venir chercher l'enfant
 Adresse (si différente de celle de l'élève) :
 Code postal Commune

☎ **Tel** : domicile : ☎ Portable :

 <p>Problèmes de santé (allergies, lunettes, précautions à prendre, ...)</p>	<p>Assurance</p> <p>Joindre impérativement une attestation d'assurance Couverture civile obligatoire</p>
--	---

AUTORISATIONS « PHOTOS »		 	
J'autorise les enseignants de l'école à utiliser <i>dans le cadre pédagogique</i> des photos de mon enfant prises au cours des activités scolaires . (affichages de classe, vente traditionnelle des photos de classe) Attention : Une réponse négative interdit la photo de classe vendue en fin d'année.		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
J'autorise les enseignants de l'école à publier des photos de classe ou de groupes en activités scolaires sur lesquelles apparaît mon enfant (blog, journal de classe). Attention : Une réponse négative oblige l'école à un retrait de l'enfant pour la prise de photos.		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

MÈRE > J'autorise la diffusion de mon adresse aux associations de parents d'élèves	OUI <input type="checkbox"/>
PÈRE > J'autorise la diffusion de mon adresse aux associations de parents d'élèves	OUI <input type="checkbox"/>

Le règlement intérieur de l'école nous a été communiqué	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
--	--	---

 Signature de la mère

 Signature du père