



FICHE DE RENSEIGNEMENTS pour année scolaire en cours et inscription

Ecole Primaire de l'Étang

Année scolaire : 2024- 2025	
Niveau :	Classe de

ELEVE

NOM : _____ Sexe : M F

Prénom (s) : _____ / _____ / _____

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LEGAUX*

Mère Autorité parentale : oui non

NOM marital ou nom d'usage : _____ Profession : _____

Prénom : _____

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

Adresse : (si différente) _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Courriel : _____

Situation familiale des parents : mariés ou pacsés concubinage divorcés ou séparés célibataire veuf (ve)

En cas de divorce qui exerce l'autorité parentale ⁽¹⁾ les deux la mère le père

(1) Si l'un des 2 parents n'exerce pas l'autorité parentale, joindre impérativement une copie du jugement. Merci

Père Autorité parentale : oui non

NOM : _____ Profession : _____

Prénom : _____

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

Adresse : (si différente) _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Courriel : _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Mère : Je ne désire pas recevoir d'informations de l'école par email.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires

Père : Je ne désire pas recevoir d'informations de l'école par email.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires

* responsables légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour : -la transmission des résultats scolaires (circulaires n°94-149 du 13/04/1994), -les élections des représentants des parents d'élèves où chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE (*autres que les parents*)

NOM : _____ **Prénom :** _____ à appeler en cas d'urgence
 Lien avec l'enfant : _____ autorisé à prendre l'enfant
 Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

NOM : _____ **Prénom :** _____ à appeler en cas d'urgence
 Lien avec l'enfant : _____ autorisé à prendre l'enfant
 Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

OBSERVATIONS DIVERSES IMPORTANTES A NOUS SIGNALER concernant votre enfant (santé, allergie, prise en charge spécialisée ex : orthophonie...)

.....

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : NON
 Oui (à renouveler pour 2024/2025) Oui (nouveau à prévoir pour 2024/2025)

Autorisation de soins : Je soussigné autorise un membre de l'équipe à prendre toutes les décisions médicales nécessaires à la santé de mon enfant en cas d'urgence (ex : prise en charge par les pompiers)

Dates des dernières vaccinations pour chacun des vaccins suivants :

DT POLIO : _____ BCG : _____ Autres : _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin : (8h00 / 8h15)	Oui	Occasionnellement	Non	Etude (16h15-17) :	Oui	Occasionnellement			Non
					lundi	mardi	jeudi	vendredi	
Restaurant scolaire (dossier à faire en mairie)	Oui	Occasionnellement	Non	Garderie matin : (7h30 / 8h00)	Oui	Occasionnellement	Non		
Périscolaire AFR (après 17h00)	Oui	Occasionnellement	Non	Transport scolaire :		Oui	Non		

Merci d'entourer la bonne réponse

ASSURANCE DE L'ENFANT à fournir à la rentrée scolaire

Merci de fournir à l'enseignant une attestation avec la mention responsabilité civile* **et Individuelle accident***

Nous certifions que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et nous nous engageons à signaler par courrier ou courriel tout changement (déménagement, n° de téléphone, situation familiale...)

Fait à St Genest Malifaux, le ____/____/20... ..

Signature de la mère :

Signature du père :