

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2017/2018

Les documents sont à retourner en mairie

Ecole ..... Classe .....

## ELÈVE

Nom de famille : ..... Nom d'usage : .....

Prénom(s) : ..... / ..... / .....

Sexe :  féminin  masculin

Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à ..... Département .....

Adresse de résidence : .....

Code postal : ..... Commune : .....

## RESPONSABLES

Madame  Monsieur  Tuteur

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Adresse de résidence : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Domicile ..... Portable ..... Travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves

Madame  Monsieur  Tuteur

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Adresse de résidence : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Domicile ..... Portable ..... Travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves

## Autre responsable (personne qui a la charge effective de l'enfant)

Lien avec l'enfant : .....

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Adresse de résidence : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Domicile ..... Portable ..... Travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves

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

Nom : ..... Prénom : .....

Lien à l'enfant : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Commune : .....

Domicile ..... Portable : ..... Travail : .....

Type d'autorisation :  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie de l'école

autorisé(e) à appeler en cas d'urgence

Nom : ..... Prénom : .....

Lien à l'enfant : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Commune : .....

Domicile ..... Portable : ..... Travail : .....

Type d'autorisation :  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie de l'école  
 autorisé(e) à appeler en cas d'urgence

Nom : ..... Prénom : .....

Lien à l'enfant : .....

Adresse : .....

Code postal..... Commune : .....

Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Type d'autorisation :  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie de l'école  
 autorisé(e) à appeler en cas d'urgence

Nom : ..... Prénom : .....

Lien à l'enfant : .....

Adresse : .....

Code postal..... Commune : .....

Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Type d'autorisation :  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie de l'école  
 autorisé(e) à appeler en cas d'urgence

Nom : ..... Prénom : .....

Lien à l'enfant : .....

Adresse : .....

Code postal..... Commune : .....

Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Type d'autorisation :  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie de l'école  
 autorisé(e) à appeler en cas d'urgence

### **SERVICES PÉRISCOLAIRES** (ceci n'est pas une inscription)

Garderie matin : oui  non  Garderie soir : oui  non

TAP : oui  non  Restaurant scolaire : oui  non

(Temps d'activité périscolaire)

Votre enfant est autorisé à quitter seul aux heures de sortie (école élémentaire) oui  non

J'autorise la diffusion de photographies ou de vidéos sur lesquelles mon enfant figure oui  non

Nous soussignés, responsables légaux de l'enfant, certifions que les renseignements portés sur ce document sont exacts et nous engageons à informer toutes les structures en cas de changement.

Fait le \_\_/\_\_/\_\_

Signature des représentants légaux

### **PIÈCES À FOURNIR**

	MAIRIE	ECOLE
Livret de famille (pages parents + enfant)	X	X
Justificatif de domicile de -3 mois	X	
Certificat de radiation (si changement d'école)		X
Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire		X
Copie des vaccins du carnet de santé (DT Polio)		X