

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année Scolaire : Niveau : Classe :

ÉLÈVE

Nom de Famille : Sexe : F M
Nom d'usage :
Prénom(s) : / /
Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) :

REPRESENTANTS LEGAUX

Mère : Père : Tuteur :

Nom de Famille : Prénom :
Nom d'usage :
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code)..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste jointe)
Adresse :
Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
Tél mobile : tél domicile : tél travail :
Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Mère : Père : Tuteur :

Nom de Famille : Prénom :
Nom d'usage :
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste jointe)
Adresse :
Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
Tél mobile : tél domicile : tél travail :
Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) :

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.

Nom de Famille : Prénom :
Nom d'usage :
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste jointe)
Adresse :
Code postal : Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui Non
Tél mobile : tél domicile : tél travail :
Courriel :
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui Non

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Éducateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Année Scolaire :

Niveau :

Classe :

PERSONNES À CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève * :

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de Famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél mobile : tél domicile : tél travail :

Lien avec l'élève *

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de Famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél mobile : tél domicile : tél travail :

Lien avec l'élève *

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de Famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél mobile : tél domicile : tél travail :

Lien avec l'élève *

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de Famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél mobile : tél domicile : tél travail :

Lien avec l'élève *

À contacter en cas d'urgence

Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de Famille : Nom d'usage : Prénom :

Tél mobile : tél domicile : tél travail :

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Éducateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

SERVICES PERISCOLAIRES

Restaurant scolaire : **Oui** **Non**

Garderie du matin : **Oui** **Non**

Études surveillées : **Oui** **Non**

Garderie du soir : **Oui** **Non**

Transport scolaire : **Oui** **Non**

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : **Oui** **Non**

Date :

Signatures des représentants légaux :