

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : _____ Niveau : _____ Classe : _____

ELEVES

Nom : _____ Nom d'usage : _____ Sexe : M - F

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : _____ lieu de naissance (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

REPRESENTANTS LEGAUX

Mère : Nom de jeune fille : _____ Autorité parentale : oui - non

Nom marital /d'usage : _____ Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ (arrivé(e) à Carcans le : _____

① domicile : _____ ① portable : _____

① travail : _____ Num. de poste : _____

☞ : _____ @ _____

Père : _____ Autorité parentale : oui - non

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ (arrivé(e) à Carcans le : _____

① domicile : _____ ① portable : _____

① travail : _____ Num. de poste : _____

☞ : _____ @ _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) : _____ Autorité parentale : oui - non

Organisme : _____

Fonction : _____ lien avec l'enfant _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

① domicile : _____ ① portable : _____

① travail : _____ Num. de poste : _____

☞ : _____ @ _____

Responsables légaux : 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)

Date du dernier vaccin ANTITHETANIQUE : _____ / _____ / _____

PERSONNE(S) A APPELER EN CAS D'URGENCE et/ou AUTORISEE(S) A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

Nom: _____ Prénom(s) : _____

lien avec l'enfant _____ A appeler en cas d'urgence
 Autorisé(e) à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

① domicile : _____ ① portable : _____

① travail : _____ Num. de poste : _____

PERSONNE(S) A APPELER EN CAS D'URGENCE et/ou AUTORISEE(S) A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

Nom: _____ Prénom(s) : _____

lien avec l'enfant _____ A appeler en cas d'urgence
 Autorisé(e) à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

① domicile : _____ ① portable : _____

① travail : _____ Num. de poste : _____

PERSONNE(S) A APPELER EN CAS D'URGENCE et/ou AUTORISEE(S) A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

Nom: _____ Prénom(s) : _____

lien avec l'enfant _____ A appeler en cas d'urgence
 Autorisé(e) à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

① domicile : _____ ① portable : _____

① travail : _____ Num. de poste : _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRESGarderie le matin : oui - non Garderie le soir : oui - non Etude surveillée : oui - non Restaurant scolaire : oui - non Transport scolaire : oui - non **ASSURANCE DE L'ENFANT**Responsabilité civile : oui - non Individuelle accident : oui - non

Compagnie d'assurance : _____ Num. de police d'assurance : _____

AUTORISATION (à remplir par les 2 parents, en cas d'adresses différentes) > ne cocher qu'en cas de refusMère : je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
 je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires.Père : je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
 je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires.**Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

Date _____

Signature de la mère,

Signature du père,