

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2025 / 2026

Niveau :

Classe :

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 de jeune fille: _____ NOM marital ou nom d'usage : _____

Prénom : _____

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

Adresse : (si différente) _____

Code postal : _____ Commune : _____

Profession : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Courriel : _____ @ _____

Père

Autorité parentale : oui non

NOM : _____ Prénom : _____

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

Adresse : (si différente) _____

Code postal : _____ Commune : _____

Profession : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Courriel : _____ @ _____

- 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).
- Certaines données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Education Nationale « Onde 1^{er} degré ». Le maire de la commune est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET OU AUTORISEES À PRENDRE L'ENFANT À 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 : _____

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 À NOUS SIGNALER (santé, allergie, lunettes, ..)

Dans le cas d'allergie, de maladie chronique nécessitant une prise de médicament, se rapprocher du directeur afin d'établir un PAI (Protocole d'accueil individualisé) avec le médecin scolaire.

Médecin de famille : _____

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile* : Oui Non Individuelle accident* : Oui Non

Compagnie d'assurance : _____ N° de police d'assurance : _____

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...)

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

Signature du responsable légal:

*Responsabilité civile et individuelle accident sont obligatoires pour toutes activités extra scolaires organisées par l'école hors temps scolaire (sortie avec pique-nique par exemple...).