

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

L'élève

Nom	Prénom	Sexe : M F
-----	--------	------------

Né(e) le :	À :	Nationalité :
------------	-----	---------------

Adresse de l'élève :	Code postal :
	Ville :

Inscription en classe de :	Bilingue Monolingue (à compléter en fonction de la fiche de vœux)	Demande de dérogation : Oui Non
----------------------------	--	---------------------------------

Le cas échéant, classe fréquentée l'année dernière :	Bilingue Monolingue
--	---------------------

Les parents ou responsables légaux

	PARENT 1	PARENT 2
Nom, prénom		
Autorité parentale :	OUI NON	OUI NON
Situation familiale, lien entre parent 1 et 2	Mariés séparés divorcés	pacs concubinages veuf(ve)
Adresse (mettre les deux adresses en cas de séparation)		
Tel domicile* :		
Tel portable :		
Courriel :		
Profession* :		
Tel professionnel* :		
En cas de séparation, quel est le mode de garde :		
	garde principale chez le parent 1	garde principale chez le parent 2
		Garde alternée

Autre responsable (si l'enfant ne vit pas avec ses parents):

NOM et prénom :	Autorité parentale : OUI NON
Adresse :	
Portable :	Fonction auprès de l'enfant :

Frères et sœurs :

Nom, prénoms, date de naissance :

Assurance (réservé à l'administration) :

Nom :	Numéro de police :
Responsabilité civile : OUI NON	Individuelle corporelle accident : OUI NON

Remise de l'élève à la sortie de l'école :

Les personnes MAJEURES désignées ci-dessous sont autorisées à venir chercher votre enfant à l'école

Nom, prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

Informations santé:

L'enfant porte-t-il des lunettes ?	OUI	NON
Si oui , doit-il les porter :	en classe seulement	tout le temps
L'enfant est-il à jour dans ses vaccinations ?	OUI	NON
L'enfant a-t-il un dossier MDPH ?	OUI	NON
L'enfant a-t-il un PAI ?	OUI	NON
Renseignements utiles concernant la santé de l'enfant (allergies, troubles...)		

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant EN CAS D'URGENCE (autre que parents 1 et 2) :

Personnes à prévenir et habilitées à venir chercher l'enfant (préciser le lien avec l'enfant) :	Téléphone :

Médecin de famille : Dr	Téléphone :
-------------------------	-------------

Autorisations :

Autorisations pour l'image (photo / vidéo) et la voix de votre enfant :	Parent 1	Parent 2
<i>J'autorise la prise de photo de groupe et la prise de photo scolaire</i>	OUI NON	OUI NON
<i>J'autorise la prise de voix et d'image de mon enfant dans le cadre d'un usage pour la classe (photos des activités, des travaux, cahier de vie de la classe, site internet de l'école...)</i>	OUI NON	OUI NON
<i>J'autorise la prise de voix et d'image de mon enfant pour un usage médiatique (presse)</i>	OUI NON	OUI NON

	Parent 1	Parent 2
<i>J'autorise l'école à communiquer mes coordonnées postale et mail aux associations de parents d'élèves</i>	OUI NON	OUI NON

Mon enfant est inscrit au périscolaire (contact : les arbres fleuris 4B Avenue Hay)	le midi	le soir
Mon enfant est inscrit à la petite garderie (contact : mairie et ATSEM)	le matin	le midi à 13h30 le soir

Renseignements certifiés exacts. À le	Signature parent 1 :	Signature parent 2 :
---	----------------------	----------------------