

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2026 / 2027

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 AUTORISÉES 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...).