

Ecole Maternelle de l'Envol

Place des Ecoles
01120 LA BOISSE

☎ : 04 78 06 08 78

✉ ce.0010506v@ac-lvon.fr

ANNEE SCOLAIRE

2021/2022

Classe :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom(s) : _____ / _____ / _____ Sexe : M F

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

Noms et prénoms des frères et sœurs	Date de naissance	Classe fréquentée

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX (chaque parent complète un cadre)

Père Mère Nom : _____ Autorité parentale : Oui Non
Prénom : _____
Profession : _____ Situation familiale (1) : _____
Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Lieu de travail : _____
Adresse mail : _____ @ _____

Père Mère Nom : _____ Autorité parentale : Oui Non
Prénom : _____
Profession : _____ Situation familiale (1) : _____
Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Lieu de travail : _____
Adresse mail : _____ @ _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui Non
Organisme : _____
Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone : _____ Téléphone portable : _____
Adresse mail : _____ @ _____

Pour les parents divorcés, prière de remettre la photocopie du jugement du divorce quant à la garde de l'enfant.

* 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)

PERSONNES AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE ET/OU À APPELER (entourer la personne qui pourra venir chercher votre enfant à l'école s'il est souffrant)

NOM-PRENOM : _____ Lien avec l'enfant : _____ Adresse : _____ Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail :	NOM-PRENOM : _____ Lien avec l'enfant : _____ Adresse : _____ Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail :
NOM-PRENOM : _____ Lien avec l'enfant : _____ Adresse : _____ Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail :	NOM-PRENOM : _____ Lien avec l'enfant : _____ Adresse : _____ Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail :

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Périscolaire matin : Oui Non Périscolaire soir : Oui Non
 Restaurant scolaire : Oui Non

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non
 Compagnie d'assurance : _____ N° de police d'assurance : _____

SANTE

La santé de votre enfant nécessite-t-elle des soins spécifiques durant le temps scolaire ? Oui Non
 Si oui, notez ci-dessous le problème de santé diagnostiqué : _____
 Nécessité d'un protocole de PAI (projet d'accueil individualisé) ? Oui Non
 Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui Non Si oui, doit-il les porter : - durant le temps de classe uniquement
 - toute la journée

AUTORISATIONS (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Mère / Père : * Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)
 Mère / Père : * Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)
* Ne pas le cocher inutile

En cas de maladie ou d'accident de l'élève survenant à l'école ou durant les activités scolaires qui se déroulent hors de l'école, j'autorise les enseignants de l'école à prendre toutes mesures d'urgence. La famille sera immédiatement informée. à La Boisse, le : Signature des parents :

J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties éducatives effectuées sur le temps scolaire. à La Boisse, le : Signature des parents :

J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport pour les déplacements qui ont lieu dans le cadre des activités scolaires. à La Boisse, le : Signature des parents :

Je donne mon accord pour la diffusion, dans le cadre d'activités pédagogiques, à La Boisse, le : Signature des parents :

- d'enregistrements sonores : Oui Non
- de créations : Oui Non
- de photographies de mon enfant : Oui Non
- * Photos de classe : Oui Non
- * Publication dans un journal (suite à une sortie scolaire...) : Oui Non
- * Blog de classe : Oui Non
- * Exposition : Oui Non

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : Signature des deux parents :