

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2022-2023

Classe :

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom(s) : _____

Sexe : M F

Né(e) le : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance (commune et département) (1) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère NOM de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

NOM marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (2) : _____

Adresse (si différente de l'enfant): _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____

Courriel : _____

Père Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (2) : _____

Adresse (si différente de l'enfant): _____

Tél: Domicile : _____ Portable : _____ Travail : _____

Courriel : _____

FRATRIE

Nom et Prénom du frère ou de la soeur	Date de naissance	Scolarisation

(1) Pays si hors de France (2) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)
* **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 À APPELER EN CAS D'URGENCE
ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE (autres que les parents)**

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie: Oui Non Cantine : Oui Non Transport scolaire : Oui Non

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes) (Ne cocher qu'en cas de refus)

Mère : Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Père : Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

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

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés,