

FICHE ANNUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Niveau : _____

Classe : _____

L'ÉLÈVE

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

NOM d'usage : _____ Nationalité (à des fins exclusivement statistiques) : _____

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Nombre de frères et sœurs : _____ Prénoms et âges : _____

LES RESPONSABLES LÉGAUX

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

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

Profession : _____ Situation familiale (2) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____

Père Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale (2) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____

(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).

LES PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
 Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
 Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ A appeler en cas d'urgence
 Lien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
 Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

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

Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.
 Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

L'ASSURANCE DE L'ENFANT

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

LE CURSUS SCOLAIRE AVANT L'ÉCOLE DE LUX

LES INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non Restaurant scolaire : Oui Non
 Garderie soir : Oui Non

LES RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS RELATIFS A L'ENFANT

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> _____	Accompagnement (+ nbre d'heures / semaine) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ____h
Dossier / Suivi MDPH :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Suivi RASED :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

LES AUTRES RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS (SUIVIS, GARDES PARTAGEES, PROBLEMES D'ORDRE QUELCONQUE ...)

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

Date : _____ Signature de la mère : _____ Signature du père : _____