

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.
 Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.

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 : _____