

PHOTO

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Année scolaire : 2023-2024 Classe : \_\_\_\_\_

Cadre réservé à l'établissement

Groupe d'internat : \_\_\_\_\_ Enseignant référent : \_\_\_\_\_

**ELEVE**

NOM de famille : \_\_\_\_\_ NOM d'usage : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LEGAUX :**

Situation familiale (vie maritale, mariage, divorce, veuvage, célibataire...) : .....

**Mère :** NOM de famille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non

NOM d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

N° de poste : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Père :** NOM de famille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non

NOM d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

N° de poste : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Autre responsable légal** (responsable physique ou moral) Autorité parentale : Oui  Non

Organisme : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

*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).*

**FRERES ET SCEURS :**

NOM et PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	ACTIVITE



SUIVI EXTERIEUR	Nom de l'intervenant (commune d'exercice)	Jours et heures du suivi
Service de soins (CMPP...)		
Orthophoniste		
Psychologue		
Autre		

### ASSURANCE DE L'ENFANT

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

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

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

### PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

NOM : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence Lien avec l'enfant : _____ <input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant Adresse : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____ N° de poste : _____ Courriel : _____
NOM : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence Lien avec l'enfant : _____ <input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant Adresse : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____ N° de poste : _____ Courriel : _____
NOM : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence Lien avec l'enfant : _____ <input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant Adresse : _____ Code postal : _____ Commune : _____ Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. travail : _____ N° de poste : _____ Courriel : _____

Date : \_\_\_\_\_ Signature de la mère : \_\_\_\_\_ Signature du père : \_\_\_\_\_

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Education nationale, « Base Elèves 1<sup>er</sup> 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.

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur de l'ERPD, du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou du directeur académique des services de l'éducation nationale dans les conditions définies par l'article 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004.