

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom de l'enfant : Prénom :

Fille Garçon Nombre de frères : Nombre de sœurs :

Né.e le :/...../20..... à Français.e ou autre :

Adresse :

RESPONSABLES LEGAUX

Parent 1 (mère père autre : préciser

Nom : Prénom :

Profession : Autorité parentale OUI NON

Situation familiale : Tél. fixe :

Tél. portable : Tél. professionnel :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Mail (indispensable) :

J'accepte de communiquer mon adresse mail aux associations de parents d'élèves : Oui Non

Parent 2 (mère père autre : préciser

Nom : Prénom :

Profession : Autorité parentale OUI NON

Situation familiale : Tél. fixe :

Tél. portable : Tél. professionnel :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Mail (indispensable) :

J'accepte de communiquer mon adresse mail aux associations de parents d'élèves : Oui Non

AUTRE RESPONSABLE LEGAL (personne physique ou morale, exemple, si enfant placé) :

Organisme : Personne référente :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Tél. fixe : Tél. portable :

Mail (indispensable) :

➤ En cas de situation particulière, merci de nous fournir une copie de la **décision** du juge aux affaires familiales

➤ Pour l'année scolaire en cours, nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : Oui Non (pour une utilisation scolaire : site de l'école, affichages, visionnage à l'école...)

↳ Votre enfant est-il ou a-t-il été suivi par un orthophoniste, un psychomotricien, un psychologue privé, au CMP, autre type d'aide, etc. (bien préciser les dates svp) :

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT PERSONNES À CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève :

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève :

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève :

À contacter en cas d'urgence Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : Prénom :

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

ASSURANCE

Nom de l'assurance de votre enfant :

Responsabilité civile : OUI NON Individuelle Accident : OUI NON

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie - matin				
Cantine - midi				
Garderie - soir				

→ Si votre enfant doit fréquenter la garderie ou la cantine de façon occasionnelle, veuillez en informer l'enseignant de la classe par le biais du cahier de liaison.

REMARQUES ÉVENTUELLES

Si port de lunettes : l'élève doit-il les porter dans la cour de récréation ? oui non

Remarques particulières sur la santé : allergies, asthme ou autre :

Cette fiche pourra être utilisée durant 4 ans, en signalant les changements et en signant chaque année.

Année 2024/2025 Signatures :

Année 2026/2027 Signatures :

Année 2025/2026 Signatures :

Année 2027/2028 Signatures :

Merci de prendre contact avec les enseignant.e.s pour toute autre précision ou tout changement sur cette fiche dans l'année.