

Fiche d'inscription / Renseignements Elève

En cas de changement, merci de le notifier par écrit à l'enseignant afin que la fiche soit modifiée (ajout, suppression de personnes, changements de numéros de téléphone...)

Photo
obligatoire

MATERNELLE

Nom de l'élève :

Prénom(s) :

Sexe : F/M

Date de naissance : / /

Lieu de naissance (Commune et numéro de département) :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Représentants légaux

Responsable légal 1 (ou mère) :

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Profession :

Catégorie socio-professionnelle (code) :

 **mobile :**

 **domicile :**

 **travail :**

mail :

@

J'autorise la transmission de mes coordonnées à l'association des parents d'élèves (cocher pour autoriser)

Responsable légal 2 (ou père) :

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Profession :

Catégorie socio-professionnelle (code) :

 **mobile :**

 **domicile :**

 **travail :**

mail :

@

J'autorise la transmission de mes coordonnées à l'association des parents d'élèves (cocher pour autoriser)

Situation familiale des parents de l'enfant :

mariés, vie maritale

célibataire

divorcés, séparés

veuf (ve)

En cas de séparation ou de divorce : (Merci de fournir une copie du jugement de divorce)

Qui exerce l'autorité parentale ? les deux le père la mère

Quel est le mode de garde ? Résidence habituelle chez le père chez la mère

garde alternée enfant en famille d'accueil - organisme : _____

Frère(s) et sœur(s) :

Nom / Prénom	Date de naissance	Classe	Ecole/établissement

Port de lunettes ? OUI NON à enlever pendant les récréations et les séances de sport ? OUI NON

Informations médicales à signaler (audition, orthophonie...) :

Demande de PAI : OUI (renouvellement) OUI (nouveau PAI) NON

PAI allergie alimentaire : OUI / NON Type d'allergie :

PAI asthme : OUI / NON PAI autre : OUI/NON (consulter votre médecin si besoin pour plus de précisions)

Restaurant scolaire : Oui Non Parfois Transport scolaire : Oui Non Parfois

Garderie du matin : Oui Non Parfois Garderie du soir : Oui Non Parfois

Autorisations diverses

Les autorisations sont **valables sur toute l'année scolaire de votre enfant.**

Si une personne se présente à l'école alors qu'elle n'apparaît pas dans la liste ci-dessous l'enseignant refusera de lui remettre l'élève.

Personnes autorisées à être contactées et/ou à venir récupérer l'enfant, autres que les responsables légaux :

Nom : Prénom : Lien avec l'enfant : : :	Nom : Prénom : Lien avec l'enfant : : :	Nom : Prénom : Lien avec l'enfant : : :
-----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

 ASSURANCE DE L'ENFANT	Compagnie d'assurance..... Numéro de police d'assurance..... Vous devez joindre impérativement une attestation d'assurance englobant « responsabilité civile et individuelle accident ».
----------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 En cas d'accident	Je soussigné(e), responsable de l'enfant donne à l'équipe enseignante l'autorisation de prendre les mesures pertinentes en cas de nécessité. J'autorise mon enfant à être transporté par le SAMU ou les pompiers vers l'hôpital le plus approprié (distance ou équipement spécifique). <u>Coordonnées du médecin traitant :</u> Merville le Signature(s)
------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Droit à l'image	Dans le cadre des activités scolaires, j'autorise mon enfant à être filmé et photographié. <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Je m'engage également à ne pas diffuser les photos transmises par l'école. Leur diffusion engagerait ma propre responsabilité. Merville le Signature(s)
----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Compétences citoyennes Charte de ponctualité	Ouverture du portail le matin : - 8h45 – 8h55 - Fin de classe 11h55 Ouverture du portail l'après-midi : - 13h45 – 13h55 - Fin de classe 16h10 J'ai pris connaissance des horaires de l'école. Je m'engage à les respecter pour ne pas mettre en péril l'organisation et la mise en sécurité des élèves. Pour toute sortie sur le temps scolaire, merci de privilégier les horaires de récréation : 10h30-10h45 et 15h-15h15. Merville le Signature(s)
-------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Les renseignements donnés sont confidentiels.