

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Merci de la remplir avec soin ; la prise en charge de votre enfant en dépend.

**L'ELEVE**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le ..... à .....

Adresse : .....

.....

**LA FAMILLE** (Entourer la/les personne(s) ayant la **garde** de l'enfant)

**Parent ou tuteur ou famille d'accueil, précisez**

Nom, Prénom .....

Adresse .....

Téléphone .....

Profession .....

Employeur .....

Mariés  Vie maritale  Célibataire  Divorcés, séparés  Veuf(ve)

 Adresse mail : .....

En cas de séparation, **adresse du second parent** pour l'envoi des bulletins scolaires :

.....

**Frères et sœurs** (noms, prénoms, dates de naissance) :

.....

**Communication de votre adresse (postale et/ou courriel) aux associations de parents d'élèves :**

Oui  Non

**LES NUMEROS DE TELEPHONE EN CAS D'URGENCE**

En cas d'urgence, l'école essaie de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Nous utilisons les numéros de téléphone que vous nous donnez. En cas de changement en cours d'année, n'oubliez pas de nous communiquer les nouveaux numéros.

 **Domicile** : .....

 **Portable (préciser)** : .....

 **Autre portable (préciser)** : .....

**Autres adultes pouvant prendre en charge l'enfant rapidement :**

Nom : ..... **Qualité** : (nourrice, famille, voisin...) .....

Adresse : ..... 

Nom : ..... **Qualité** : (nourrice, famille, voisin...) .....

Adresse : ..... 

**AUTORISATIONS D'URGENCE (entourer les mentions utiles)**

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est transporté par les services d'urgence vers l'hôpital, sauf si son état permet d'attendre la prise en charge par la famille (ou une personne désignée par elle).

Signature :

Problèmes de santé (allergies, vues, audition...) :

.....

Lunettes

Si mon enfant porte des lunettes, il doit les porter :  
en permanence ou en classe uniquement

Signature du responsable légal :

**ASSURANCE SCOLAIRE (fournir une attestation)**

Nom de la société ou de la mutuelle : \_\_\_\_\_

N° de contrat : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) NOM.....

Prénom .....

représentant légal domicilié à .....

rue .....

déclare avoir été averti que la responsabilité du personnel enseignant pour mon enfant :

NOM prénom: .....

date de naissance: .....

est dérogée à partir des heures réglementaires de sortie soit 11h30 et 16h20

Les élèves sont accompagnés par l'adulte responsable (parent, nourrice...) à l'entrée de l'école où ils sont remis au personnel de l'école, le matin à partir de 8h10, l'après-midi à partir de 13h20.

Nous déclinons toute responsabilité pour tout ce qui devrait arriver à votre enfant en dehors de ces heures d'accueil.

Les parents sont responsables de leurs enfants jusqu'à la montée dans le car de ramassage.

Mon enfant sera accueilli à la sortie de l'école ou du car par :

.....

.....  
En cas d'empêchement, mon enfant pourra être confié à la sortie de l'école ou à la descente du car (si l'enfant emprunte le ramassage scolaire)

à\* : .....

.....

Faire précéder de la mention « lu et approuvé »

Lieu et date : ..... Signature :

\*indiquer le nom de la personne qui aura été avertie et aura acceptée de prendre votre enfant en charge