

Académie de _____

École : _____

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : _____

Classe : _____

ELEVE

NOM : _____

Sexe . M F

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Commune : _____

RESPONSABLE LÉGAUX

Mère NOM de jeune fille : _____

Autorité parentale : OUI NON

NOM marital (nom d'usage) : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Situation familiale : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Commune : _____

Tél domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tél portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tél travail : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Courriel _____

Père :

Autorité parentale : OUI NON

NOM : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Situation familiale : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Commune : _____

Tél domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tél portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tél travail : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Courriel _____

Autre responsable légal :

Autorité parentale : OUI NON

NOM : _____

Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Commune : _____

Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tél portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Courriel _____

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE

NOM : _____

Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Tél domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Tél portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Tél travail : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

NOM : _____

Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Tél domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Tél portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Tél travail : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

NOM : _____

Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Tél domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Tél portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Tél travail : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin : OUI NON

Garderie soir : OUI NON

Cantine : OUI NON

Transport scolaire : OUI NON

T. A. P. : OUI NON

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

Date : _____ Signature de la mère

Signature du père

CERTIFICAT D'INSCRIPTION

Nous soussigné(e) : _____

Fonction : _____

Certifions que l'enfant (NOM – Prénoms) : _____

Est inscrit(e) à l'école primaire d'Autouillet.

Date : _____ Tampon de la Mairie

Signature