

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Année scolaire : .....

Niveau : .....

Classe : .....

**ELEVE**

Nom : .....

Sexe : M  F 

Prénom(s) : ..... / ..... / .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance (commune et département) : .....

Nationalité : .....

Année d'arrivée en France : .....

**REPRÉSENTANTS LÉGAUX** Mère  Père  Tuteur

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse :  Oui  Non

Tél. mobile	Tél. domicile	Tél. travail

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non Mère  Père  Tuteur

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse :  Oui  Non

Tél. mobile	Tél. domicile	Tél. travail

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non**Tiers délégataire** (personne physique ou morale) **Lien avec l'élève (\*)** : .....

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Organisme : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse :  Oui  Non

Tél. mobile	Tél. domicile	Tél. travail

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non

**AUTRES RESPONSABLES** qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant.

**Lien avec l'élève (\*)** : .....**Nom de famille** : ..... **Prénom** : .....Nom d'usage : ..... **Organisme** : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**L'élève habite à cette adresse** :  **Oui**  **Non**

Tél. mobile	Tél. domicile	Tél. travail

Courriel : .....

**Lien avec l'élève (\*)** : .....**Nom de famille** : ..... **Prénom** : .....Nom d'usage : ..... **Organisme** : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**L'élève habite à cette adresse** :  **Oui**  **Non**

Tél. mobile	Tél. domicile	Tél. travail

Courriel : .....

**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** : .....

Nom d'usage : .....

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** : .....

Nom d'usage : .....

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** : .....

Nom d'usage : .....

Tél. mobile	Tél. domicile	Tél. travail

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

**SERVICES PÉRISCOLAIRES**Restaurant scolaire :  **Oui**  **Non**Transport scolaire :  **Oui**  **Non**Garderie du matin :  **Oui**  **Non**Garderie du soir :  **Oui**  **Non****Date** : .....**Signature des représentants légaux****Signature de Mme le maire  
ou de la directrice**