

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

ECOLE PUCHOIS 2023/2024

L'élève

Nom : Prénom : Classe : Sexe : M F Né(e) le
___ / ___ / ___ à (Commune et département)

Nationalité :

Adresse (principale de l'enfant) :

Code postal Commune

Ecole fréquentée l'an passé : à

Responsables légaux

Mère de l'enfant : Nom de jeune fille : Prénom :

Nom marital (nom d'usage) : Nationalité :

Profession (à préciser obligatoirement) Autorité parentale : oui non

Situation avec le père: Célibataire Mariée Divorcée Pacsée Concubine Séparée Veuve

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

Code postal Commune

①Tel : domicile : ①Portable : ①travail :

Adresse mail obligatoire -----

Père de l'enfant : Nom : Prénom :

Profession : (à préciser obligatoirement) Nationalité : Autorité parentale : oui non

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

Code postal Commune

①Tel : domicile : ①Portable : ①travail :

Adresse mail obligatoire -----

En cas de divorce des parents ou séparation, veuillez indiquer le mode de garde

Chez la maman chez le papa en garde alternée (veuillez indiquer le rythme)

Semaine paire chez semaine impaire chez

Si adresse du papa ou de la maman inconnue, veuillez le spécifier adresse du papa/maman inconnue

Autre responsable légal (personne physique ou morale, tuteur, assistante familiale.) :

Nom prénom : Autorité parentale : oui non

Profession : Lien avec l'enfant :

①Tel : domicile :

①Portable obligatoire :

Famille (nombre d'enfants)

En 2023/2024	Pas scolarisé(s)	En maternelle	En élémentaire	Au collège	Au lycée
Nom(s) prénoms		Classe	Classe		

Assurance de l'enfant

Responsabilité civile oui non

Individuelle accident oui non

Compagnie d'assurance :

Numéro de police d'assurance :

Joindre impérativement une attestation d'assurance (dernier délai fin septembre 2023)

AUTRES personnes à appeler en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant .Attention l'enfant ne pourra pas être confié à une personne mineure ou non inscrite sur cette fiche

1 : NOM :

à appeler en cas d'urgence !

Lien avec l'enfant :

est autorisé(e) à venir chercher l'enfant

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

Code postal Commune

① **Tel** : domicile : ① **Portable** :

2 : NOM :

à appeler en cas d'urgence !

Lien avec l'enfant :

est autorisé(e) à venir chercher l'enfant

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

Code postal Commune

① **Tel** : domicile : ① **Portable** :

Port de lunettes



Si votre enfant porte des lunettes, il doit les porter :

↳ en permanence ou en classe uniquement



Problèmes de santé (allergies, précautions à prendre, ...)



Les PAI sont à rendre à l'enseignant de votre enfant avant fin septembre (Protocole d'accueil individuel) À demander lors de la réunion de classe.

AUTORISATIONS « PHOTOS »



J'autorise les enseignants de l'école à utiliser dans le cadre pédagogique des photos de mon enfant prises **au cours des activités scolaires** (affichages de classe, vente traditionnelle des photos de classe).



OUI

NON

Attention : Une réponse négative interdit la photo de classe vendue au cours de l'année.

MÈRE > J'autorise la diffusion de mon adresse aux associations de parents d'élèves
PÈRE > J'autorise la diffusion de mon adresse aux associations de parents d'élèves

OUI
OUI

✍ Signature de la mère

✍ Signature du père