

**Fiche de Renseignements**

**Année scolaire 2020 – 2021      Classe de :**

Ecole précédente : .....

**Elève**

**NOM :** .....      Sexe :     Masculin     Féminin  
**Prénoms** (dans l'ordre de l'état civil) : .....  
**Né(e) le :** .....      Ville & département de naissance .....

Résidence de l'enfant (si les parents sont séparés) :  sa mère     son père     garde alternée (fournir jugement)

**Responsables Légaux de l'Enfant**

**PARENT 1**     Mère     Père     Tuteur      **Autorité parentale :**     Oui     Non  
NOM de naissance : .....      Prénom : .....  
NOM d'époux(se) : .....      Situation familiale <sup>(1)</sup> : .....  
Adresse : .....  
.....      CP :      Ville :  
Tél. domicile : ..... Tél. portable : ..... Tél. travail : .....  
Courriel :      @      (merci d'écrire lisiblement)  
Profession : .....      Employeur : .....

**PARENT 2**     Mère     Père     Tuteur      **Autorité parentale :**     Oui     Non  
NOM de naissance : .....      Prénom : .....  
NOM d'époux(se) : .....      Situation familiale <sup>(1)</sup> : .....  
Adresse : .....  
.....      CP :      Ville :  
Tél. domicile : ..... Tél. portable : ..... Tél. travail : .....  
Courriel :      @      (merci d'écrire lisiblement)  
Profession : .....      Employeur : .....

**Autre responsable légal**      **Autorité parentale :**     Oui     Non  
Organisme : .....  
Fonction : .....      Lien avec l'enfant : .....  
Adresse : .....      **06530 Saint-Cézaire-sur-Siagne**  
.....  
Tél. domicile : ..... Tél. portable : ..... Tél. travail : .....  
Courriel :      @      (merci d'écrire lisiblement)

(1) Célibataire - Marié (e) - Concubin (e) - Pacsé (e) - Veuf (ve) - Divorcé (e) - Séparé (e) - (tout jugement doit être impérativement fourni)

Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- La transmission des résultats scolaires (circulaire n° 94-149 du 13/04/1994).
- Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible.

## Personnes à appeler en cas d'urgence et / ou autorisées à récupérer l'enfant à la sortie

### (Personnes autres que les parents)

NOM / Prénom : .....  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : .....  autorisé à récupérer l'enfant  
Adresse : .....  
..... CP : ..... Ville : .....  
Tél. domicile : ..... Tél. portable : ..... Tél. travail : .....  
Courriel : ..... @ ..... (merci d'écrire lisiblement)

NOM / Prénom : .....  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : .....  autorisé à récupérer l'enfant  
Adresse : .....  
..... CP : ..... Ville : .....  
Tél. domicile : ..... Tél. portable : ..... Tél. travail : .....  
Courriel : ..... @ ..... (merci d'écrire lisiblement)

## Informations Périscolaires

Accueil du matin - 7h00 - 8h30  oui  non  
Accueil du soir - 16h30 - 18h30  oui  non } \* Inscription à la Communauté d'Agglomération  
du Pays de Grasse – C.A.P.G.  
Restauration scolaire  oui  non } \* Inscription à l'accueil de la Mairie  
Déplacement (domicile – école / école – domicile) :  seul  accompagné

## Assurance de l'Enfant

Responsabilité civile  oui  non \* Compagnie d'assurance .....  
Individuelle accident  oui  non \* N° de police d'assurance .....

## Autorisation

- J'autorise la directrice de l'école à faire transporter mon enfant à l'hôpital si son état de santé exige des soins d'urgence.  
 J'autorise l'équipe d'animation et la commune à utiliser l'image de mon enfant sur tout support (photographie, informatique, vidéo...) pour la présentation et la promotion des activités.  
 Je désire communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature :