

ANNEE SCOLAIRE : _____

CLASSE : _____

ELEVE

NOM : _____

Sexe : M F

Prénom (s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : (commune et département) _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Mère ou Famille d'accueil

Autorité parentale :

oui non

NOM de jeune fille: _____

NOM marital ou nom d'usage : _____

Prénom : _____

Née le : ____ / ____ / ____ Situation familiale : _____

Adresse : (si différente) _____

Code postal : _____ Commune : _____

Courriel : _____ (écrire lisiblement)

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____

Père ou Famille d'accueil

Autorité parentale :

oui non

NOM : _____

Prénom : _____

Né le : ____ / ____ / ____ Situation familiale : _____

Adresse : (si différente) _____

Code postal : _____ Commune : _____

Courriel : _____ (écrire lisiblement)

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____

OBSERVATIONS DIVERSES IMPORTANTES À NOUS SIGNALER (santé, **allergie***, régime particulier)

***fournir un PAI ou certificat médical**

ASSURANCE DE L'ENFANT

Régime sécurité sociale* : _____

Numéro allocataire CAF _____

Quotient familial : _____

***MSA, CPAM**

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin : Oui Non Garderie du soir : Oui Non
Restaurant scolaire : Oui Non

EN CAS DE GARDE ET DE FACTURATION ALTERNÉE (COCHEZ LA CASE)

PÈRE

SEMAINES PAIRES

SEMAINES IMPAIRES

MÈRE

SEMAINES PAIRES

SEMAINES IMPAIRES

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT LA À SORTIE *(autres que les parents, toute personne non renseignée ne sera pas autorisée à récupérer l'enfant)*

NOM : _____ Prénom : _____ à appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ autorisé à prendre l'enfant
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

NOM : _____ Prénom : _____ à appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ autorisé à prendre l'enfant
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

NOM : _____ Prénom : _____ à appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ autorisé à prendre l'enfant
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Nous certifions que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et nous nous engageons à signaler par courrier ou courriel tout changement (déménagement, n° de téléphone, situation familiale...)

Signature de la mère :

Signature du père :

AVIS DU MAIRE OU DE L'ADJOINT EN CHARGE DE LA VIE SCOLAIRE :

FAVORABLE DEFAVORABLE

MOTIF EN CAS DE REFUS :

Fait à _____, Le _____