**ECOLE MATERNELLE JULES FERRY** 

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – 2024-2025 Classe :

**ELEVE**

NOM : Prénom(s) : Sexe : O M O F

Né(e) : …. /…. /…. Lieu de naissance (commune et département) :

Adresse :

Code postal : Commune :

**RESPONSABLES LEGAUX**

**MERE**  Autorité parentale : O OUI O NON

NOM de jeune fille : Prénom :

NOM marital (d’usage) : Situation familiale (1) :

Profession :

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

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : … /…/…/…/…/…/…/…/…/… Téléphone portable : … /…/…/…/…/…/…/…/…/…

Téléphone travail  : … /…/…/…/…/…/…/…/…/… Numéro de poste :

Courriel :

**PERE**  Autorité parentale : O OUI O NON

NOM : Prénom :

Profession : Situation familiale (1) :

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

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : … /…/…/…/…/…/…/…/…/… Téléphone portable : … /…/…/…/…/…/…/…/…/…

Téléphone travail  : … /…/…/…/…/…/…/…/…/… Numéro de poste :

Courriel :

**AUTRE RESPONSABLE LEGAL** (personne physique ou morale) Autorité parentale : O OUI O NON

Organisme  : Personne référente  :

Fonction  : Lien avec l’enfant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : … /…/…/…/…/…/…/…/…/… Téléphone portable : … /…/…/…/…/…/…/…/…/…

Courriel :(1) Célibataire – Marié(e) - Veuf(ve) – Divorcé(e) - Séparé(e) – Concubin(e) - Pacsé(e)

◊ **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 (note de service n° 2004-104 du 25/06/2004)

**PERSONNES A APPELER EN CAS D’URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L’ENFANT A LA SORTIE**

NOM : Prénom : O A appeler en cas d’urgence

Lien avec l’enfant : O Autorisé à prendre l’enfant

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : … /…/…/…/…/…/…/…/…/… Téléphone portable : … /…/…/…/…/…/…/…/…/…

Téléphone travail  : … /…/…/…/…/…/…/…/…/… Numéro de poste :

NOM : Prénom : O A appeler en cas d’urgence

Lien avec l’enfant : O Autorisé à prendre l’enfant

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : … /…/…/…/…/…/…/…/…/… Téléphone portable : … /…/…/…/…/…/…/…/…/…

Téléphone travail  : … /…/…/…/…/…/…/…/…/… Numéro de poste :

NOM : Prénom : O A appeler en cas d’urgence

Lien avec l’enfant : O Autorisé à prendre l’enfant

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : … /…/…/…/…/…/…/…/…/… Téléphone portable : … /…/…/…/…/…/…/…/…/…

Téléphone travail  : … /…/…/…/…/…/…/…/…/… Numéro de poste :

**INFORMATIONS PERISCOLAIRES**

Garderie matin : O Oui O Non Garderie soir  :

Etude surveillée : O Oui O Non Restaurant scolaire :

Transport scolaire : O Oui O Non Déplacement domicile/école : O Seul O Accompagné

**ASSURANCE DE L’ENFANT**

Responsabilité civile  : O Oui O Non Individuelle Accident : O Oui O Non

Compagnie d’assurance : N° de Police d’assurance :

**AUTORISATION**

O Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d’élèves (ne cocher qu’en cas de refus)

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

**Date : Signature de la mère : Signature du père :**

Vous disposez d’un droit d’accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (article 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 06/01/1978). Pour l’exercer, contactez l’école.