

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire: 2020 / 2021

ÉLÈVE

NOM de famille:..... **Sexe:** F M

Nom d'usage:

Prénom(s): / /

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

Adresse:

Code postal: **Commune:**

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Mère Père Tuteur

NOM de famille:..... **Prénom :**

Nom d'usage:

Profession:

Catégorie socio-professionnelle: (Pour déterminer le code correspondant à votre situation voir la liste sur le site de la commune, onglet « Scolaire et enfance », « le coin des instituteurs », « la page du directeur », article « inscriptions 2020 / 2021 »)

Adresse:

Code postal: **Commune:**

Tél.domicile: **Portable:** **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:

Catégorie socio-professionnelle: (Pour déterminer le code correspondant à votre situation voir la liste sur le site de la commune, onglet « Scolaire et enfance », « le coin des instituteurs », « la page du directeur », article « inscriptions 2020 / 2021 »)

Adresse:

Code postal: **Commune:**

Tél.domicile: **Portable:** **Tél travail:**

Courriel:

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

Tiers déléguataire (personne physique ou morale) **Lien avec l'élève (*):**

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

(*): ascendant / Fratrie / Autre membre de la famille / Educateur / Assistant familial / garde d'enfant / Autre lien (à préciser) / Aide sociale à l'enfance (pour responsable moral)

NOM de famille:..... **Prénom :**

Nom d'usage: **Organisme:**

Profession:

Catégorie socio-professionnelle: (Pour déterminer le code correspondant à votre situation voir la liste sur le site de la commune, onglet « Scolaire et enfance », « le coin des instituteurs », « la page du directeur », article « inscriptions 2020 / 2021 »)

Adresse:

Code postal: **Commune:**

Tél.domicile: **Portable:** **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'enfant (*):**NOM de famille**: **Prénom** :Nom d'usage: **Organisme**:

Adresse:

Code postal: Commune:

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

Tél.domicile: Portable: Tél travail:

Courriel:

Lien avec l'enfant (*):**NOM de famille**: **Prénom** :Nom d'usage: **Organisme**:

Adresse:

Code postal: Commune:

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

Tél.domicile: Portable: Tél travail:

Courriel:

PERSONNES À CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)**Lien avec l'enfant (*)**:**À contacter en cas d'urgence** **Autorisé.e à venir chercher l'enfant** **Nom de famille**: Nom d'usage: **Prénom**:

Tél.domicile: Portable: Tél travail:

Lien avec l'enfant (*):**À contacter en cas d'urgence** **Autorisé.e à venir chercher l'enfant** **Nom de famille**: Nom d'usage: **Prénom**:

Tél.domicile: Portable: Tél travail:

Lien avec l'enfant (*):**À contacter en cas d'urgence** **Autorisé.e à venir chercher l'enfant** **Nom de famille**: Nom d'usage: **Prénom**:

Tél.domicile: Portable: Tél travail:

Lien avec l'enfant (*):**À contacter en cas d'urgence** **Autorisé.e à venir chercher l'enfant** **Nom de famille**: Nom d'usage: **Prénom**:

Tél.domicile: Portable: Tél travail:

Lien avec l'enfant (*):**À contacter en cas d'urgence** **Autorisé.e à venir chercher l'enfant** **Nom de famille**: Nom d'usage: **Prénom**:

Tél.domicile: Portable: Tél travail:

(*) : ascendant / Fratrie / Autre membre de la famille / Educateur / Assistant familial / garde d'enfant / Autre lien (à préciser) / Aide sociale à l'enfance (pour responsable moral)

SERVICES PÉRISCOLAIRESRestaurant scolaire: Oui Non Études surveillées: Oui Non Garderie: Oui Non

Date:

Signature des représentants légaux: