

<b>FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS</b>
---

**ELEVE :**

NOM : .....Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse complète : .....

.....

Courriel : .....

**PARENT OU RESPONSABLE LEGAL :** *Les renseignements communiqués à l'école sont strictement confidentiels. Ils sont exclusivement réservés à l'usage interne et ne seront pas divulgués à des personnes extérieures à l'Education Nationale.*

**Responsable légal et lien de parenté :** .....

**Situation de famille \*:** .....

N° de sécurité sociale du représentant légal : .....N°d'allocataire : .....

Père	Mère
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse complète : .....	Adresse complète : .....
.....	.....
.....	.....
Numéro de téléphone : .....	Numéro de téléphone : .....
Profession : .....	Profession : .....
Nom et adresse de l'employeur : .....	Nom et adresse de l'employeur : .....
.....	.....
.....	.....
Téléphone professionnel : .....	Téléphone professionnel : .....

**EN CAS D'URGENCE :** *Autorisez-vous le personnel enseignant à prendre les mesures qu'il jugerait nécessaire dans l'intérêt de l'enfant ?*    *Oui*         *Non*

<b>Personnes habilitées à venir chercher l'enfant (ou à prévenir en cas d'urgence)</b>	
<i>Nom, prénom et parenté</i>	<i>Numéros de téléphone</i>

*\*Fournir une copie du jugement fixant la garde de l'enfant*

**FRERES ET SOEURS :**

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire fréquenté et classe ou situation éventuelle

**ECOLE(S) PRECEDEMMENT FREQUENTEE(S) :**

Ecole	Adresse	Classe	Année

**SANTE**

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement : allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...

.....  
.....

Votre enfant a-t-il déjà fait l'objet d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)? .....

**CANTINE / GARDERIE :**

Votre enfant mangera-t-il à la restauration scolaire ? OUI  NON

Fréquentera-t-il la garderie ? OUI  NON

**ASSURANCE (responsabilité civile et individuelle accident)**

Nom de l'assuré : .....

Nom de l'assurance et numéro : .....

**AUTORISATION DE SORTIE**

Je soussigné(e).....

autorise

n'autorise pas

mon enfant à participer aux sorties scolaires pouvant avoir lieu au cours de l'année.

**AUTORISATION D'UTILISATION DES PHOTOS DES ELEVES**

Je soussigné(e).....

autorise

n'autorise pas

l'établissement à réaliser éventuellement la photo de mon enfant .....

dans le cadre des diverses activités pédagogiques susceptibles d'être proposées aux élèves : journal (publication d'articles dans la presse régionale ou dans le journal de l'école), compte-rendu de voyage scolaire avec exposition de photos, site Internet de l'école, Instagram...

Fait à ....., le .....

**Signature du responsable légal :**