

Fiche individuelle de renseignements

Année scolaire 2013 - 2014



Nous vous remercions de bien vouloir compléter cette fiche attentivement. En cas de doute, n'hésitez pas à nous contacter. Ces renseignements font l'objet d'un traitement informatisé dans le cadre unique de la gestion administrative de l'école. Nous avons pour cela fait une déclaration à la CNIL. Conformément à la loi n° 78-17 du 06 Janvier 1978 vous avez accès aux données saisies pour leur consultation ou modification.

Informations sur l'enfant

Nom (en majuscules) : _____

Prénom : _____

Sexe : F - G

Né(e) le : ___ / ___ / 20___ à : _____

Nationalité : _____

Classe fréquentée
cette année : _____

*Votre enfant a-t-il déjà effectué une
prolongation de scolarité ? Si oui, à quel
niveau (en quelle classe ?)*

oui ➔ Niveau : _____
non

Classe fréquentée
l'année dernière
(2012-2013) : _____

*Dans quelle école (si autre que Saint
Georges de Lévejac) ?*

Nombre de frères et sœurs fréquentant l'école : _____

Informations médicales

Veillez nous dire si votre enfant rencontre des problèmes médicaux.

Attention, en cas de problèmes médicaux, pensez à nous transmettre les certificats médicaux.

Mettre une croix dans les cases

OUI

NON

Si oui, précisez

L'enfant suit-il un traitement médical ?

L'enfant fait-il des allergies ?

(médicaments, aliments, autres...)

L'enfant présente-t-il une maladie chronique ?

(asthme, convulsions, diabète, autre...)

L'enfant porte-t-il des lunettes ?

Si oui, doit-il les porter en classe seulement ?

Autres informations pouvant être utiles à l'école concernant votre enfant :

Informations sur la famille

Responsable légal de l'enfant (entourer la réponse) : PÈRE MÈRE TUTEUR

	Mère	Père
Nom :	_____	_____
Prénom :	_____	_____
Adresse : (mettre les deux si parents séparés ou divorcés)	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Tél. domicile :	_____	_____
Tél. portable :	_____	_____
Email :	_____	_____
Profession :	_____	_____
Tél. professionnel :	_____	_____

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.

Situation familiale des parents de l'enfant :

mariés ou pacsés concubinage célibataire veuf(ve)

divorcés ou séparés **En cas de divorce, qui exerce l'autorité parentale ? ¹ (non la garde)**

les deux la mère le père

En cas de divorce, quel est le mode de garde ?

résidence chez le père résidence chez la mère résidence alternée

¹ Si un des deux parents n'exerce pas l'autorité parentale, joindre impérativement une copie du jugement.

Informations complémentaires

Assurance scolaire

Nom de la société ou de la mutuelle : _____

N° de contrat : _____

 Pensez à nous fournir l'attestation d'assurance au **nom de votre enfant**.

Votre enfant est-il autorisé à quitter l'école tout seul ? OUI NON

(valable uniquement si votre enfant n'est pas en classe de maternelle)

Si non, quelles sont les personnes autorisées à venir chercher votre enfant ?

Nom et prénoms

Téléphone

Services périscolaires que votre enfant sera amené à utiliser :

- Garderie du matin Garderie du soir
 Cantine Transport scolaire

Informations en cas d'urgence

Quelles sont les personnes à prévenir et habilitées à venir chercher votre enfant en cas d'urgence ?

Nom et prénom

Téléphone

Médecin traitant : _____ Tél. : _____

Nous nous engageons à signaler par écrit tout changement dans les renseignements fournis ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Signature des responsables légaux

