

FICHE de RENSEIGNEMENTS

2021 – 2022

École Élémentaire Paul Langevin

Rue des Sapins

39 500 Damparis

03 84 71 46 68

ecole.langevin.damparis@ac-besancon.fr

Écrire très lisiblement

ÉLÈVE EN CLASSE DE _____

NOM : _____ Prénom(s) : _____ Sexe : M F

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère Nom de famille: _____ Autorité parentale : Oui Non

Nom marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Profession : _____ code QSP : _____ Situation familiale (1) : _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : [][][][][][] Téléphone travail : [][][][][][]

Téléphone portable : [][][][][][] Lieu de travail : _____

Courriel : _____ @ _____

Père Nom _____ Autorité parentale : Oui Non

Prénom : _____ Situation familiale (1) : _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : [][][][][][] Téléphone travail : [][][][][][]

Téléphone portable : [][][][][][] Profession : _____ code QSP : _____

Courriel : _____ @ _____

Parents séparés : Non Oui
garde alternée : Non Oui
 Les documents seront transmis aux deux parents par l'enfant.
 Les documents seront transmis par courrier au parent qui ne vit pas avec l'enfant.

Autre responsable légal (personne physique ou morale, tuteur) Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____ Personne référente : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : [][][][][][] 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 À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIENOM : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : [][][][][][] Téléphone travail : [][][][][][]

Téléphone portable : [][][][][][] Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgenceLien avec l'enfant : _____ Autorisé à prendre l'enfant

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : [][][][][][] Téléphone travail : [][][][][][]

Téléphone portable : [][][][][][] Numéro de poste : _____

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Nombre d'enfants dans la famille : _____ frères : _____ sœurs : _____

Port de lunettes : Non Oui en classe uniquement en permanenceP.A.I, Projet d'Accueil Individualisé : Non Oui asthme/allergie/autre
à préciser

Informations que vous souhaitez signaler :

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

* occasionnellement

Restaurant scolaire : Oui LMJV Non Déplacement domicile - école Seul Accompagné
OCC*Transport scolaire Oui Non **ASSURANCE DE L'ENFANT**Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non

Compagnie d'assurance: _____ Numéro de police d'assurance : _____

AUTORISATION de PRISE de VUESJ'autorise l'école à photographier, filmer mon enfant dans le cadre d'un projet pédagogique Oui Non J'autorise l'école à permettre la prise de vue de mon enfant par un professionnel pour des photographies de classe Oui Non **AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)**Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)Je m'engage à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Date :

Date :

Signature père

Signature mère

Signature autre responsable