

# Fiche de Renseignements

Ecole maternelle Marie Curie - Ecole élémentaire Jean Moulin - 17690 Angoulins

[e-angoulins@ac-poitiers.fr](mailto:e-angoulins@ac-poitiers.fr) / 05 46 56 84 13 / 05 46 56 84 19

Année scolaire : 2023-2024

Niveau : .....

Classe : .....

## ÉLÈVE

NOM ..... Prénom(s) : .....

Sexe : F  M

Né(e) le ...../...../..... Lieu de naissance : .....

## SCOLARITE ANTERIEURE

ANNÉE SCOLAIRE	COURS SUIVI	ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ
2021-2022		
2020-2021		
2019-2020		

## REPRESENTANTS LEGAUX

Mère  Père  Tuteur

NOM ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse courriel : ..... Tél : .....

Profession : .....

Mère  Père  Tuteur

NOM..... Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse courriel : ..... Tél : .....

Profession : .....

### Situation familiale

Dans le cas de parents séparés :

Autorité parentale conjointe : Oui  Non

Adresse habituelle de l'enfant : chez le père  chez la mère  garde alternée

## FRERE(S) ET (OU) SŒUR(S)

NOM	PRÉNOM	SEXE	Date de naissance	Établissement fréquenté	Cours suivi

## AUTORISATION (LES DEUX PARENTS DOIVENT REMPLIR CETTE PARTIE)

Père	J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> J'accepte que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Mère	J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> J'accepte que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

**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'élève (\*) : .....

NOM .....Prénom : .....

Adresse : .....

L'élève habite à cette adresse : Oui  Non 

Adresse courriel : ..... Tél : .....

Profession .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

NOM .....Prénom : .....

Adresse : .....

L'élève habite à cette adresse : Oui  Non 

Adresse courriel : ..... Tél : .....

Profession .....

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

**PERSONNES À CONTACTER** (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (\*) : .....

**A contacter en cas d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève** 

Nom de famille : ..... Prénom : ..... Tél.: .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

**A contacter en cas d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève** 

Nom de famille : ..... Prénom : ..... Tél.: .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

**A contacter en cas d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève** 

Nom de famille : ..... Prénom : ..... Tél.: .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

**A contacter en cas d'urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l'élève** 

Nom de famille : ..... Prénom : ..... Tél.: .....

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**Port de lunettes : uniquement dans la classe  en permanence 

Allergies : .....

PAI  (précision) : .....

Autres : .....

Nous nous engageons à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature des parents

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 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez l'école.