Maternelle publique
LA CALANDRETTE

COURNONTERRAL

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2023-2024

Niveau : PS / MS / GS

ELEVE

Nom de famille : …… Sexe : F / G

Nom d'usage : ……

Prénom(s) : ……

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

REPRESENTANTS LEGAUX

MERE

Nom de famille :…….. **Prénom** : ……

Nom d'usage : ……

Profession : ……

Adresse : ……

Code postal : …… Commune : ……

L'élève habite à cette adresse : Oui / Non

Téléphone : …… Téléphone travail : ……

Courriel : ……

PERE

Nom de famille :…….. **Prénom** : ……

Nom d'usage : ……

Profession : ……

Adresse : ……

Code postal : …… Commune : ……

L'élève habite à cette adresse : Oui / Non

Téléphone : …… Téléphone travail : ……

Courriel : ……

FRATRIE

Nom, prénom, date de naissance et nom de l'établissement scolaire :

……

……

……

……

(*) 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)

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : Oui / Non

Nom : ……. Prénom : ……. Niveau : PS / MS / GS

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 de famille :…… **Prénom** : ……
Nom d'usage : …… **Organisme** : ……
Profession : ……
Adresse : ……
Code postal : …… Commune : ……
L'élève habite à cette adresse : Oui / Non
Téléphone : …… Téléphone travail : ……
Courriel : ……

Lien avec l'élève (∗) :……

Nom de famille :…… **Prénom** : ……
Nom d'usage : …… **Organisme** : ……
Profession : ……
Adresse : ……
Code postal : …… Commune : ……
L'élève habite à cette adresse : Oui / Non
Téléphone : …… Téléphone travail : ……
Courriel : ……

PERSONNES A CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (∗) :……
A contacter en cas d'urgence : OUI / NON **Autorisé(e) à venir chercher l'élève : Oui / NON**
Nom de famille :…… **Prénom** : ……
Téléphone : …… Téléphone travail : ……

Lien avec l'élève (∗) :……
A contacter en cas d'urgence : OUI / NON **Autorisé(e) à venir chercher l'élève : Oui / NON**
Nom de famille :…… **Prénom** : ……
Téléphone : …… Téléphone travail : ……

Lien avec l'élève (∗) :……
A contacter en cas d'urgence : OUI / NON **Autorisé(e) à venir chercher l'élève : Oui / NON**
Nom de famille :…… **Prénom** : ……
Téléphone : …… Téléphone travail : ……

Lien avec l'élève (∗) :……
A contacter en cas d'urgence : OUI / NON **Autorisé(e) à venir chercher l'élève : Oui / NON**
Nom de famille :…… **Prénom** : ……
Téléphone : …… Téléphone travail : ……

Lien avec l'élève (∗) :……
A contacter en cas d'urgence : OUI / NON **Autorisé(e) à venir chercher l'élève : Oui / NON**
Nom de famille :…… **Prénom** : ……
Téléphone : …… Téléphone travail : ……

(∗) 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)

Date : Signature des représentants légaux :