

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : **2023-2024**

Classe : _____

ELEVE

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

RÉSPONSABLES LÉGAUX

Mère : Autorité parentale : Oui Non

Nom de jeune fille : _____ Nom marital : _____

Prénom : _____

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : _____ (se référer à la liste jointe)

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Courriel : _____

Portable : _____ Tel travail : _____

J'accepte de communiquer mon adresse postale/courriel aux associations de parents d'élèves Oui Non

Père : Autorité parentale : Oui Non

Nom : _____

Prénom : _____

Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : _____ (se référer à la liste jointe)

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Courriel : _____

Portable : _____ Tel travail : _____

J'accepte de communiquer mon adresse postale/courriel aux associations de parents d'élèves Oui Non

Autre responsable légal : Autorité parentale : Oui Non

Nom : _____ Lien avec l'enfant : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Portable : _____ Tel travail : _____

Courriel : _____

J'accepte de communiquer mon adresse postale/courriel aux associations de parents d'élèves Oui Non

Nous ne souhaitons pas que notre enfant soit photographié ou filmé pendant les activités scolaires

SERVICES PERISCOLAIRES

Restaurant scolaire : Oui Non Garderie matin : Oui Non

Etudes surveillées : Oui Non Garderie soir : Oui Non

Transport scolaire : Oui Non

Signatures : Mère Père Date :