

*Veillez coller ici  
une photo récente  
de votre enfant,  
cette fiche est  
obligatoire pour  
toute sortie  
scolaire, ainsi que  
la photo d'identité.*

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Année Scolaire 2021/2022**

Nous vous remercions de prendre le temps nécessaire pour compléter et relire cette fiche, dans l'intérêt de votre enfant. N'hésitez pas à nous contacter en cas de problème, de doute. Ces renseignements font l'objet d'un traitement informatisé dans le cadre unique de la gestion administrative de l'école.

### L'ELEVE

NOM et Prénoms de l'élève :		Sexe : F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	
Né(e) le : ___ / ___ / _____		à : Nationalité :	
Classe fréquentée l'année dernière (2019/2020) :		Dans quelle école ? (si autre que J. Garrigues)	

### LES PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX

	PARENT / REPRESENTANT 1	PARENT / REPRESENTANT 2
	NOM – Prénom : Nom de jeune fille : Date de naissance :	NOM – Prénom : Date de naissance :
Adresse (deux adresses si séparés ou divorcés) :		
Tel personnel* :		
Tel portable* :		
Adresse mail :		
Profession :		
Tel professionnel* :		

### Situation familiale des parents de l'enfant :

Mariés <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Pacés <input type="checkbox"/>	
Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/>	En cas de divorce, qui exerce l'autorité parentale * (non la garde) : Les deux <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> En cas de divorce, quel est le mode de garde : Résidence habituelle chez le père <input type="checkbox"/> Résidence habituelle chez la mère <input type="checkbox"/> Résidence alternée <input type="checkbox"/>

\*Toute modification devra être signalée.

\* Joindre impérativement une copie du jugement.

## URGENCES ET PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Personnes à prévenir en cas d'urgence et habilitées à venir chercher l'enfant	Téléphone	Adresse

Médecin de famille : Dr

Téléphone :

## ASSURANCE SCOLAIRE (à compléter si le contrat est déjà souscrit)

Nom de la société ou de la mutuelle :	<input type="text"/>
N° de contrat :	<input type="text"/>

## Autorisation de sorties de proximité à pied (dans la commune de Fronton)

Au cours de cette année scolaire, votre enfant participera à des sorties scolaires de proximités sur la commune de Fronton. Ces sorties s'effectueront à pied.

Veillez signer l'autorisation de sortie ci-dessous :

\_\_\_\_\_

### ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile :      Oui       Non       Individuelle Accident :      Oui       Non

Compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_ Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_

### AUTORISATIONS

J'autorise que mon enfant \_\_\_\_\_ participe aux sorties scolaires organisées par l'école sur la commune de Fronton.

### Signature des parents obligatoire :

L'enfant porte-t-il des **lunettes** ?      Oui       Non

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

**Si oui**, peut-il les porter en récréation ou pendant les séances de sport ?      Oui       Non

Votre enfant a-t-il un PAI par rapport à sa santé ou un PPS      Oui       Non

*Si oui, veuillez donner des précisions dans le cadre ci-dessous :*

**Renseignements utiles concernant la santé et ou la scolarité de votre enfant (allergies, troubles..., PAI, PPRE, PPS..., suivi orthophonie, psychomotricité, psychothérapie de groupe ou autre ...)**

--

**FRERES ET SŒURS, DEMI-FRERES, DEMI-SŒURS :**

Nom et Prénom	Sexe	Date de naissance	Occupation - Ecole...

**PERISCOLAIRE/FAMILLE**

Tableau à remplir pour savoir si l'enfant fréquentera l'accueil du périscolaire :

	L	M	Me	J	V	Remarques
Garderie matin						
Cantine						
Garderie soir						
Transport						

**TAXI** : si votre enfant est pris en charge par une société de taxi pour le transport scolaire, précisez ses coordonnées :

NOM de la société : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

**DROITS A L'IMAGE MANUELS SCOLAIRES / EMPRUNTS***Dans le cadre des activités pédagogiques de l'école, des photos peuvent être réalisées.*

Je, soussigné(e) M., Mlle, Mme .....

 **autorise** mon enfant à apparaître sur des photos à l'école▶ J'autorise la publication de photographies sur laquelle apparaît l'enfant à l'intérieur de l'école (panneaux d'affichage).Oui Non ▶ J'autorise la publication de photographies sur laquelle apparaît l'enfant à l'extérieur de l'école (Journal local, reportage, **choisis pour leur sérieux**). **Les légendes des photos ne comporteront pas de renseignements susceptibles d'identifier l'élève ou sa famille.**Oui Non  **n'autorise pas** mon enfant à apparaître sur des photos à l'école**Signature des parents obligatoire****MANUELS SCOLAIRES / EMPRUNTS***L'école peut fournir à votre enfant un ou des livres (manuels, albums, romans, récits, ...). En outre, il lui est possible, d'emprunter des livres à médiathèque municipale.*

Je, soussigné(e) M., Mlle, Mme ....., m'engage, en cas de perte ou de détérioration, à rembourser ou remplacer les manuels scolaires ou les livres de bibliothèque fournis ou bien empruntés par mon enfant.

**Signature des parents obligatoire**