

**Ecole ÉLÉMENTAIRE**  
**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Année scolaire : **2024 / 2025**

Classe :

**ELEVE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ sexe : M  F

Né(e) le : ..../..../.... Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LEGAUX**

**Parent 1**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Autorité parentale : Oui  Non  Situation familiale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_

**Parent 2**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Autorité parentale : Oui  Non  Situation familiale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_

### Autre responsable légal

Organisme : \_\_\_\_\_ Personne référente : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Autorité parentale : Oui  Non

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS PERISCOLAIRE

Accueil Périscolaire :

- Matin Oui  Non

- Soir Oui  Non

Etude surveillée : Oui  Non

Restaurant scolaire : Oui  Cocher les jours de fréquentation : L  M  J  V

Non

Déplacement domicile – école : Seul  Accompagné

### INSCRIPTION SYSTEME D'ALERTE INFOMATISE

*Vos coordonnées téléphoniques seront utilisées dans le cadre de la Téléalerte*

je ne souhaite pas être enregistré dans le système de la Téléalerte

*Je m'engage à vous signaler tout changement  
Modifiant les indications mentionnées sur cette fiche*

Date :

Signature du parent 1 :

Signature du parent 2 :