

Ecole MATERNELLE
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

Restaurant scolaire : Oui Cocher les jours de présence : 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 :