

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FICHE D'URGENCE

Année scolaire 2022-2023

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

NOM : Prénom : Sexe : M F

Né le : / / Lieu de naissance (commune et numéro de département) :

Adresse de résidence de l'enfant :

Ecole fréquentée en 2021-2022 : Classe : Enseignant :

FAMILLE DE L'ENFANT / NUMEROS D'URGENCE

Responsables légaux : En cas de séparation, il est indispensable de renseigner les adresses des 2 responsables légaux pour la transmission des résultats scolaires et pour l'envoi des documents pour les élections scolaires des représentants des parents d'élèves. Parents séparés ou divorcés, fournir obligatoirement une photocopie de l'extrait de jugement (sauf si déjà donné).

	PERE	MERE	AUTRE : nouveau conjoint
NOM			
Prénom			
Adresse			
Code postal			
Ville			
domicile			
portable			
Profession			
Entreprise			
travail			
Situation de famille	Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Décédé <input type="checkbox"/>	Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Décédée <input type="checkbox"/>	Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf/ veuve <input type="checkbox"/> Décédé(e) <input type="checkbox"/>
Autorité parentale	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
En cas de placement chez un tiers (famille d'accueil, ...)	Nom et prénom : : Adresse : Organisme : Personne référente :		

AUTRES ADULTES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

Nom et prénom : Qualité : (famille, voisin, autre à préciser) :

: Adresse :
A appeler en cas d'urgence
Autorisé à prendre l'enfant

Nom et prénom : Qualité : (famille, voisin, autre à préciser) :

: Adresse :
A appeler en cas d'urgence
Autorisé à prendre l'enfant

Nom et prénom : Qualité : (famille, voisin, autre à préciser) :

: Adresse :
A appeler en cas d'urgence
Autorisé à prendre l'enfant

FRERES ET SCEURS

NOM					
Prénom					
Année de naissance					
Etablissement scolaire fréquenté					

ASSURANCE ET SANTE DE L'ELEVE

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par l'école. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Assurance : N° de police d'assurance :

N° de sécurité sociale :

Adresse du centre :

Mutuelle : N° d'adhérent :

Médecin traitant : Ville : ☎ :

Vaccinations (dernières dates) : BCG : DTP :

Allergies connues :

Autres problèmes de santé connus et médicalement traités :

Rappel : tout médicament devant être pris à l'école ou au restaurant scolaire doit être accompagné d'une prescription médicale.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Inscrit au restaurant scolaire : oui non

Déplacement maison / école : seul accompagné bus

Port de lunettes : en récréation en Education physique et sportive en classe seulement tout le temps

PHOTOGRAPHIE SCOLAIRE

Cochez les cases si vous êtes d'accord

La prise de photographie d'identité individuelle est interdite dans le cadre scolaire (B.O. N°24 du 12/06/2003)

J'autorise la prise de vue de mon enfant dans des situations pédagogiques ou lors de la photo de classe annuelle

J'autorise la diffusion de ces images à des fins pédagogiques : journal de l'école ou de la classe
lettres aux correspondants
site Internet de l'école

ASSOCIATIONS DES PARENTS D'ELEVES

A remplir par les 2 parents en cas d'adresses différentes

Père	J'autorise la communication de mon adresse postale et mail aux associations de parents d'élèves : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Mère	J'autorise la communication de mon adresse postale et mail aux associations de parents d'élèves : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Tuteur	J'autorise la communication de mon adresse postale et mail aux associations de parents d'élèves : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu « oui » merci de noter votre adresse mail ci-dessous :

Père :

Mère :

Tuteur :

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait à Le

Signature du père

Signature de la mère

Signature autre responsable

INSCRIPTION DES NOUVEAUX CP et
DES « NOUVEAUX ARRIVANTS » DANS LA COMMUNE
A L'ECOLE ELEMENTAIRE DU PARC
(2022-2023)

Au vu de la situation sanitaire, je ne peux vous recevoir pour l'instant pour une première rencontre et l'inscription de votre enfant.

Nous allons donc effectuer les démarches par mail (ou courrier postal ou déposé dans la boîte aux lettres de l'école) et espérons que nous pourrons nous retrouver fin août ou début septembre pour une réunion d'accueil.

Je vous remercie donc de me transmettre :

le certificat de préinscription de la mairie
(les bureaux en mairie rouvrent lundi 4 avr.)

la fiche de renseignements jointe dûment complétée
une photocopie du livret de famille (pages des parents et de l'enfant à inscrire)

une photocopie des vaccinations à jour (carnet de santé de l'enfant)

une photocopie du jugement en cas de séparation

un certificat de radiation de l'école précédente (nouveaux arrivants)

Vous pouvez également me joindre au
03 44 50 53 23 à partir du 4 avr. de préférence les lundis

Bien cordialement

D. Cusserne, directeur de l'école du Parc.

Adresse postal : 53 rue des Marais – 60600 – AGNETZ

Adresse mail : ce.0601889c@ac-amiens.fr

