| | |
|---|---|
| LA ROCHEFOUCAULD-EN-ANGOUMOIS<br>**Académie : Poitiers**<br>**Inspection Académique**<br>**de La Charente** | **Écoles: Ecole élémentaire Maurice Genevoix 05 45 63 02 03**<br>**Ecole maternelle Les Petits Pichotiers 05 45 63 02 06**<br>**Ecole de Saint-Projet-Saint-Constant 05 45 62 28 30**<br>*Merci de rayer les mentions inutiles* |

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANNEE SCOLAIRE 2022 - 2023

## ÉLÈVE

**NOM :** _____ **Prénom(s) :** _____/_____/_____ **Sexe : M** ☐ **F** ☐

**Né(e) le : …. / …. / ……..** **Lieu de naissance** (commune et département) **:** _____

**Nationalité :** _____

**Adresse :** _____

**Code postal :** _____ **Commune :** _____

## RESPONSABLES LÉGAUX

**Mère** **Nom de jeune fille *:** _____ **Autorité parentale : Oui** ☐ **Non** ☐

**Nom marital (nom d'usage) :**
_____ **Prénom :** _____

**Profession :** _____ **Situation familiale (1) :** _____

**Adresse :** _____
(si différente de celle de l'élève)

**Code postal :** _____ **Commune :** _____

**Téléphone domicile :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Téléphone travail :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Courriel :**_____@_____

**Père** **Autorité parentale : Oui** ☐ **Non** ☐

**NOM :** _____ **Prénom :** _____

**Profession :** _____ **Situation familiale (1) :** _____

**Adresse :** _____
(si différente de celle de l'élève)

**Code postal :** _____ **Commune :** _____

**Téléphone domicile :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Téléphone travail :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Courriel :**_____@_____

**Autre responsable légal** (personne physique ou morale) **Autorité parentale : Oui** ☐ **Non** ☐

**Organisme :** _____ **Personne référente :** _____

**Fonction :** _____ **Lien avec l'enfant :** _____

**Adresse :** _____

**Code postal :** _____ **Commune :** _____

**Téléphone :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Courriel :**_____@_____

*** : saisie obligatoire**

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

**Responsables légaux** : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
- Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

## PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

**NOM :** _____ ☐ **A appeler en cas d'urgence**

**Lien avec l'enfant :** _____ ☐ **Autorisé à prendre l'enfant**

**Adresse :** _____

**Code postal :** _____ **Commune :** _____

**Téléphone domicile :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Téléphone travail :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

---

**NOM :** _____ ☐ **A appeler en cas d'urgence**

**Lien avec l'enfant :** _____ ☐ **Autorisé à prendre l'enfant**

**Adresse :** _____

**Code postal :** _____ **Commune :** _____

**Téléphone domicile :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Téléphone travail :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

---

**NOM :** _____ ☐ **A appeler en cas d'urgence**

**Lien avec l'enfant :** _____ ☐ **Autorisé à prendre l'enfant**

**Adresse :** _____

**Code postal :** _____ **Commune :** _____

**Téléphone domicile :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Téléphone travail :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

## INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

**Garderie matin :** **Oui** ☐ **Non** ☐ **Garderie soir :** **Oui** ☐ **Non** ☐

**Étude surveillée :** **Oui** ☐ **Non** ☐ **Restaurant scolaire :** **Oui** ☐ **Non** ☐

**Transport scolaire :** **Oui** ☐ **Non** ☐ **Déplacement domicile - école :** **Seul** ☐ **Accompagné** ☐

## ASSURANCE DE L'ENFANT

**Responsabilité civile :** **Oui** ☐ **Non** ☐ **Individuelle Accident :** **Oui** ☐ **Non** ☐

**Compagnie d'assurance:** _____ **Numéro de police d'assurance :** _____

## AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

**Mère :** ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

**Père :** ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

**Date** : **Signature père :** **Signature mère :**

**Protection des données personnelles**

**Les informations recueillies sur ce formulaire ont un caractère obligatoire et peuvent être enregistrées dans un fichier informatisé par le service municipal chargé des affaires scolaires. Elles sont conservées pendant toutes la durée du séjour de l'enfant dans la structure par le service, à des fins de gestion. Conformément à la loi "informatique et libertés" et au nouveau RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles) en application depuis le 25 mai 2018, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et de portabilité en contactant le référent informatique de la collectivité par email : muriellegarnaud@larochefoucauldenangoumois.fr**