

73, route de la Place

74 160 ARCHAMPS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS **Ecole**

Cette fiche de renseignements est **un document très important pour l'école.**

Les renseignements portés sur cette fiche sont strictement confidentiels et réservés à un usage interne à l'école. Ils sont essentiels pour faire le lien avec la famille de l'élève.

Nous vous demandons de bien vouloir **la lire et la compléter très attentivement, en veillant à écrire de la façon la plus lisible possible.**

Si des changements interviennent en cours d'année (coordonnées, adresse, situation familiale, problèmes médicaux de l'enfant...), **merci de nous en informer dans les plus brefs délais.**

➤ L'élève :

<u>Nom & Prénom de l'élève :</u>		<u>Sexe :</u>	
<u>Date et lieu de naissance :</u>		<u>Nationalité :</u>	
<u>Adresse complète :</u>			
<u>Code postal :</u>		<u>Ville :</u>	
<u>Nom et adresse de l'école précédente fréquentée, année scolaire et classe :</u>			
.....			

➤ Informations périscolaires :

(Entourer la bonne réponse)

- * L'enfant déjeune à l'école le midi : *oui* *non* *occasionnellement*
- * Il reste à l'accueil périscolaire (garderie) le matin : *oui* *non* *occasionnellement*
- * Il reste à l'étude le soir (à partir du CP): *oui* *non* *occasionnellement*
- * Il reste à l'accueil périscolaire (garderie) le soir : *oui* *non* *occasionnellement*

➤ Les frères et sœurs :

<u>Noms et Prénoms des frères et sœurs</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Ecole ou travail</u>
.....
.....
.....
.....

<u>Les parents</u>	<u>PERE</u>	<u>MERE</u>
<u>Nom :</u>		
<u>Prénom :</u>		
<u>Situation familiale :</u> <i>Les parents sont :</i>	<i>Mariés, vie maritale, PACS</i> <i>Divorcés</i>	<i>Concubins</i> <i>Célibataire</i> <i>Séparés</i> <i>Veuf (ve)</i>
<u>Autorité parentale :</u>	OUI NON	OUI NON
<u>En cas de séparation ou divorce,</u> <u>conditions de garde de l'enfant :</u>		
<u>Adresse :</u> <i>(si différente de celle de l'enfant)</i>		
<u>Courriel :</u>		
<u>☎ fixe :</u>		
<u>☎ portable :</u>		
<u>Profession :</u>		
<u>Adresse de l'employeur :</u>		
<u>☎ professionnel :</u>		

➤ Assurance de l'enfant :

Nous vous rappelons qu'une attestation de votre compagnie d'assurance, confirmant l'assurance de votre enfant devra être fournie **le plus rapidement possible.**

Attention : - Les garanties « **Responsabilité civile** » et « **Individuelle accidents** » **doivent impérativement figurer sur l'attestation fournie à l'école.**

- L'attestation doit être **au nom de l'enfant.**

- **Veillez à ce que votre enfant soit couvert tout au long de l'année.** En effet, certains contrats arrivent à échéance en décembre / janvier.

Pensez à demander une nouvelle attestation et à nous la fournir rapidement.

Sans cette attestation, votre enfant ne pourra pas participer à certaines activités ...

➤ Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les parents)

:

Seules les personnes indiquées ci-dessous pourront venir récupérer l'enfant à l'école.

<p><u>Nom:</u> <u>Prénom :</u></p> <p><u>Lien avec l'enfant :</u></p> <p><u>Adresse :</u></p> <p><u>Tel. domicile :</u></p> <p><u>Portable :</u></p> <p><u>Cette personne peut être contactée en cas d'urgence :</u> OUI NON</p>	<p><u>Nom:</u> <u>Prénom :</u></p> <p><u>Lien avec l'enfant :</u></p> <p><u>Adresse :</u></p> <p><u>Tel. domicile :</u></p> <p><u>Portable :</u></p> <p><u>Cette personne peut être contactée en cas d'urgence :</u> OUI NON</p>
<p><u>Nom:</u> <u>Prénom :</u></p> <p><u>Lien avec l'enfant :</u></p> <p><u>Adresse :</u></p> <p><u>Tel. domicile :</u></p> <p><u>Portable :</u></p> <p><u>Cette personne peut être contactée en cas d'urgence :</u> OUI NON</p>	<p><u>Nom:</u> <u>Prénom :</u></p> <p><u>Lien avec l'enfant :</u></p> <p><u>Adresse :</u></p> <p><u>Tel. domicile :</u></p> <p><u>Portable :</u></p> <p><u>Cette personne peut être contactée en cas d'urgence :</u> OUI NON</p>

➤ Informations médicales:

Nous signaler ci-dessous toute allergie (allergies à certains médicaments, allergies alimentaires, autres...) :

OUI NON **(barrer la mention inutile)**

Si oui, il est allergique à.....

Vous devez alors demander à votre médecin traitant un Plan d'Accueil Individuel (PAI) et le transmettre à l'école.

Veillez également nous signaler **tout autre problème de santé** / **tout renseignement utile concernant la santé de l'enfant :**

.....

.....

.....

Nous vous rappelons que **les enseignants ne sont pas habilités à donner des médicaments aux enfants et qu'un enfant ne doit en aucun cas avoir des médicaments (même homéopathiques) sur lui ou dans son sac.**

En cas d'accident ou problème de santé grave, il sera fait appel aux services d'urgence (SAMU, pompiers).

Par la présente, nous, soussignés M^{me}
M^r

parents de l'enfant : Nom : Prénom :
autorisons les enseignants de l'école à faire donner les premiers soins à notre enfant en cas d'accident.

La signature des 2 parents est obligatoire.

Signature des parents :

Le père :

La mère :

Autorisation pour les prises de vues :

Dans le cadre des projets pédagogiques et /ou des manifestations menés au cours de l'année scolaire , les enseignants pourront être amenés à photographier, à filmer, votre enfant (marché de Noël activités diverses...). Conformément à la législation en vigueur, nous sollicitons votre autorisation pour photographier et filmer votre enfant. Aussi, nous vous remercions de bien vouloir remplir l'autorisation ci-dessous, en n'omettant pas de la dater et de la signer.

Par la présente, nous, soussignés M^{me}
M^r

parents de l'enfant : Nom : Prénom :
scolarisé en classe de , chez (nom de l'enseignant)

-nous autorisons

-n'autorisons pas (**barrer la mention inutile**)

les enseignants de l'école primaire d'Archamps à photographier ou filmer notre enfant, dans le cadre des activités de l'école et / ou des manifestations organisées à l'école.

La signature des 2 parents est obligatoire.

Fait à : Le :

Signature des parents :

Le père :

La mère :

Cette fiche de renseignements a été remplie et certifiée exacte.

Le , à

Nous nous engageons à signaler à l'école, **dans les plus brefs délais**, tout changement (numéro de téléphone, adresse ...) intervenant en cours d'année et modifiant les informations portées sur cette fiche.

Nous acceptons de communiquer nos courriels aux représentants des parents d'élèves élus : **oui non**
(barrer la mention inutile)

Nous acceptons de communiquer nos courriels au Sou des écoles d'Archamps (association des parents d'élèves qui permet de financer les projets scolaire grâce à ses actions(kermesse, loto, ventes de gâteaux) : **oui non**
(barrer la mention inutile)

Signature des parents :

Le père :

La mère :