**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Fiche d'urgence**

**ÉCOLE MATERNELLE DU CANAL**

**2 place de la mairie**

**38110 St Clair de la Tour**

tél :

**IMPORTANT : Tout changement (situation familiale, adresse, n° de téléphone, santé...) devra être signalé le plus rapidement possible. Tous les renseignements ci-dessous ne seront employés que pour la scolarité de l’élève ; ils ne seront communiqués à aucune autre personne extérieure à l’éducation nationale.**

**L’ELEVE**

**Nom de l’élève** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prénom** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sexe :**  **M**  **F**

**Date et lieu de naissance :** né(e) le **\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_** à(commune et département) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse :** ……............................................................................................................... **Nationalité :** ………………………...

**REPRESENTANTS LEGAUX**

|  | ***Mère*** | | ***Père*** |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de jeune fille : ...........................................................  Nom marital : ....................................................................  Prénom : ...........................................................................  Mail : …………………………………………………………. | | Nom : ...................................................................................  Prénom : ..............................................................................  Mail :…………………………………………………………….. |
| **Profession** |  | |  |
| **Catégorie socio professionnelle** | cf fiche jointe | | cf fiche jointe |
| **Situation de famille** |  marié(e) / vie maritale | | |
|  séparée / divorcée   remariée  célibataire  veuf | |  séparé / divorcé   remarié  célibataire  veuf |
| **Garde si séparation des parents** | | Fournir 1 copie de la décision du juge aux affaires familiales | |
| **Adresse postale** |  | |  |
| **N° de téléphone** | domicile : ……………………………………………..………  portable : ………………………………………..……………  travail : …………………………………………..…………… | | domicile : ………………………………………..………………  portable : …………………………………….…………………  travail : ………………………………………….……………… |
| **Autorité parentale** |  oui  non | |  oui  non |

|  | ***Tiers délégataire*** *(personne physique ou morale)*  *fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales)* | |
| --- | --- | --- |
| Nom de jeune fille : ...............................................................................  Nom marital : ........................................................................................  Prénom : ............................................................................................... | |
| **Profession** |  | N° de téléphone |
| **Catégorie socio professionnelle** | cf fiche jointe | Domicile : …………………………….………………………..  Portable : ……………………………….……………………..  Travail : ……………………………….………………………. |
| **Adresse postale** |  | |

**FRERES ET/OU SŒURS**

| *(NOM et) Prénom* | *Année de naissance* | *(NOM et) Prénom* | *Année de naissance* |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PERSONNES A CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)**

|  |
| --- |
| Lien avec l’élève : ………………………………………………………………………..  **A contacter en cas d’urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l’élève**  Nom de famille :………………………………………………..Prénom : ………………………………………..  tel mobile : ……………………….. Tel domicile : …………………… Tel travail : …………………………….. |
| Lien avec l’élève : ………………………………………………………………………..  **A contacter en cas d’urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l’élève**  Nom de famille :………………………………………………..Prénom : ………………………………………..  tel mobile : ……………………….. Tel domicile : …………………… Tel travail : …………………………….. |
| Lien avec l’élève : ………………………………………………………………………..  **A contacter en cas d’urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l’élève**  Nom de famille :………………………………………………..Prénom : ………………………………………..  tel mobile : ……………………….. Tel domicile : …………………… Tel travail : …………………………….. |
| Lien avec l’élève : ………………………………………………………………………..  **A contacter en cas d’urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l’élève**  Nom de famille :………………………………………………..Prénom : ………………………………………..  tel mobile : ……………………….. Tel domicile : …………………… Tel travail : …………………………….. |
| Lien avec l’élève : ………………………………………………………………………..  **A contacter en cas d’urgence**  **Autorisé(e) à venir chercher l’élève**  Nom de famille :………………………………………………..Prénom : ………………………………………..  tel mobile : ……………………….. Tel domicile : …………………… Tel travail : …………………………….. |

**ASSURANCE**

**Responsabilité civile**  oui  non **Individuelle Accident**   oui  non

Compagnie d’assurance : N° de police d’assurance :

**AUTORISATIONS**

|  |  |
| --- | --- |
| Mère | J’accepte que mon enfant soit photographié ou filmé pour une utilisation interne dans le cadre des activités scolaires (activité pédagogique, anniversaire...) OUI NON  J’accepte que mon enfant soit pris en photo pour la traditionnelle photo de classe OUI NON  J’accepte que mon enfant soit photographié pour une utilisation dans la presse locale (Dauphiné Libéré) ou site de la mairie de la commune OUI NON |
| Père | Je n’accepte que mon enfant soit photographié ou filmé pour une utilisation interne dans le cadre des activités scolaires (activité pédagogique, anniversaire...) OUI NON  J’accepte que mon enfant soit pris en photo pour la traditionnelle photo de classe OUI NON J’accepte que mon enfant soit photographié pour une utilisation dans la presse locale (Dauphiné Libéré) ou site de la mairie de la commune OUI NON |

Je m’engage à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche, tout particulièrement le téléphone.

**Date :** **Signature de la mère** *obligatoire* : **Signature du père** obligatoire :

Les données renseignées sur cette fiche seront pris en compte par la directrice dans le logiciel de l’Education Nationale « Base élèves 1er Degré »