

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2023/2024

Niveau : PS

## Elève

Nom de famille : .....

Prénoms : .....

Date de naissance: .....lieu de naissance : .....

## REPRÉSENTANTS LÉGAUX

mère tutrice : 

Nom de famille (naissance):.....Prénom.....

Nom d'usage: .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal: ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse: oui  Non 

Tel.mobile : .....Tel.maison.....Tel.travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse( postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui  Non père tuteur : 

Nom de famille : .....Prénom.....

Profession: .....

Adresse : .....

Code postal: ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse: oui  Non 

Tel.mobile : .....Tel.maison.....Tel.travail : .....

Courriel : .....

Mon enfant fera la sieste à l'école : oui  non J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : oui  Non

## PERSONNES À CONTACTER

Lien avec l'élève: .....

A contacter en cas d'urgence  Autorisé à venir chercher l'élève

Nom de famille: .....Nom d'usage : .....Prénom: .....

Tel. mobile: .....Tel. domicile: .....Tel. travail:.....

Lien avec l'élève: .....

A contacter en cas d'urgence  Autorisé à venir chercher l'élève

Nom de famille: .....Nom d'usage : .....Prénom: .....

Tel. mobile: .....Tel. domicile: .....Tel. travail:.....

Lien avec l'élève: .....

A contacter en cas d'urgence  Autorisé à venir chercher l'élève

Nom de famille: .....Nom d'usage : .....Prénom: .....

Tel. mobile: .....Tel. domicile: .....Tel. travail:.....

Lien avec l'élève: .....

A contacter en cas d'urgence  Autorisé à venir chercher l'élève

Nom de famille: .....Nom d'usage : .....Prénom: .....

Tel. mobile: .....Tel. domicile: .....Tel. travail:.....

Lien avec l'élève: .....

A contacter en cas d'urgence  Autorisé à venir chercher l'élève

Nom de famille: .....Nom d'usage : .....Prénom: .....

Tel. mobile: .....Tel. domicile: .....Tel. travail:.....

Lien avec l'élève: .....

A contacter en cas d'urgence  Autorisé à venir chercher l'élève

Nom de famille: .....Nom d'usage : .....Prénom: .....

tel. mobile: .....tel. domicile: .....tel. travail:.....

### SERVICES PERISCOLAIRES

Restaurant scolaire : Oui  Non  Garderie matin Oui  Non

transport scolaire Oui  Non  Garderie soir Oui  Non

Nous acceptons que notre enfant soit photographié ou filmé pendant les activités scolaires: Oui  Non