

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Les informations recueillies sur cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatisé par les Chets d'établissement dans le but de gérer la scolarité de votre enfant. Elles sont conservées pendant toute sa scolarité. Conformément à la loi «RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : Stéphanie Bordet.

L'ENFANT **1**

Nom Prénom Sexe

Date de naissance Lieu (ville/département)

Adresse

L'ENFANT **2**

Nom Prénom Sexe

Date de naissance Lieu (ville/département)

Adresse

L'ENFANT **3**

Nom Prénom Sexe

Date de naissance Lieu (ville/département)

Adresse

Les enfants résident :

- chez les parents chez le père chez la mère chez ses tuteurs

LA FAMILLE

Situation familiale des parents mariés pacés vie maritale divorcés séparés veuf/veuve

Mère	Autorité parentale	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
-------------	--------------------	------------------------------	------------------------------

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse (si différente de celle de l'enfant)

N° de téléphone domicile

N° de téléphone portable

Mail

Profession/Lieu

Catégorie Socio Professionnelle (cf document d'aide pour compléter)

N° de téléphone professionnel

Père	Autorité parentale	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
-------------	--------------------	------------------------------	------------------------------

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse (si différente de celle de l'enfant)

N° de téléphone domicile

N° de téléphone portable

Mail

Profession/Lieu

Catégorie Socio Professionnelle (cf document d'aide pour compléter)

N° de téléphone professionnel

CANTINE

Votre enfant **1** mangera à la cantine

oui

non

oui occasionnellement

Votre enfant **2** mangera à la cantine

oui

non

oui occasionnellement

Votre enfant **3** mangera à la cantine

oui

non

oui occasionnellement

GARDERIE

Votre enfant **1** fréquentera la garderie

oui

non

oui occasionnellement

Votre enfant **2** fréquentera la garderie

oui

non

oui occasionnellement

Votre enfant **3** fréquentera la garderie

oui

non

oui occasionnellement

CAR

Votre enfant **1** prendra le car

oui

non

oui occasionnellement

Votre enfant **2** prendra le car

oui

non

oui occasionnellement

Votre enfant **3** prendra le car

oui

non

oui occasionnellement

ALLERGIES / SANTÉ

Merci de signaler toute allergie/problème d'asthme/ ou autre auquel votre enfant/ vos enfants est/sont sujet(s).

.....
.....

DATE :

SIGNATURES :

mère

père

ou tuteur légal