

Réservé à l'établissement :

## ÉLÈVE

NOM : Prénom(s) :

Sexe : M F

Né(e) le : / /20 Lieu de naissance (commune et département) (1) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Sit. Familiale

INSERER PHOTO ENFANT

## Responsable légal 1

Civilité

Nom/Particule

Prénom

Nom de naissance

Tél : Portable  SMS Bureau

Email : Personnel  Bureau

Profession  Société

### Coordonnées

Adresse 1

CP/Ville

Tél Domicile

## Responsable légal 2

Civilité

Nom/Particule

Prénom

Nom de naissance

Tél : Portable  SMS Bureau

Email : Personnel  Bureau

Profession  Société

### Coordonnées

Adresse 1

CP/Ville

Tél Domicile

➔ Les responsables légaux ont pris connaissance de ce règlement (<http://sainteanne-annoeullin.fr/pdf/reglementinterieur.pdf>) , s'engagent à le respecter et les sanctions qui en découlent.

Signature Responsable légal 1 :

Signature Responsable légal 2 :

# Fiche de renseignements



- ❖ **Pour les classes maternelles** : il est exclu que des enfants de maternelle quittent seuls l'enceinte scolaire. Les parents informent l'école des personnes autorisées à reprendre l'enfant à la fin des cours dans la partie ci-dessous.
- ❖ **Pour les classes de CP-CE1** : l'enfant sera remis aux responsables légaux sauf indication contraire des parents. (utiliser la partie ci-dessous)
- ❖ **Pour les classes de CE2-CM1-CM2** : Les enfants sortiront seuls sauf indication contraire des parents :

Mon enfant :

PERSONNE À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT	PERSONNE À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT
NOM : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence	NOM : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ <input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant	Lien avec l'enfant : _____ <input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____	Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____	Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____	Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

PERSONNE À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT	PERSONNE À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT
NOM : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence	NOM : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant : _____ <input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant	Lien avec l'enfant : _____ <input type="checkbox"/> Autorisé à prendre l'enfant
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____	Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____	Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____	Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

**Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

Date :

Signature Responsable légal 1 :

Signature Responsable légal 2 :

Important : L'établissement garantit le respect de la confidentialité des informations dans le cadre des lois existantes.

Vous disposez d'un droit individuel d'accès à ces informations permettant d'en contrôler l'exactitude et, au besoin, de les faire rectifier, compléter ou actualiser.