Inspection académique des Ardennes

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

École Jean Dion
1 rue de la Sommevue
08360 Château-Porcien

Année scolaire :_____ **Niveau :** _____ **Classe :** _____

ÉLÈVE

NOM : _____ **Prénom(s) :** _____/_____/_____ **Sexe : M** ☐ **F** ☐

NOM d'usage : _____

Né(e) le : __ /__ /___ **Lieu de naissance** (commune et département)**:** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

RESPONSABLES LÉGAUX

1 **Mère** ☐ **Père** ☐ **Autorité parentale : Oui** ☐ **Non** ☐

NOM d'usage: _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____ **Téléphone domicile:**_____

Profession: _____ **Code :**_____ **Employeur :** _____

Téléphone travail : _____ **Téléphone portable :** _____

Courriel : _____

2 **Père** ☐ **Mère** ☐ **Autorité parentale : Oui** ☐ **Non** ☐

NOM d'usage: _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____ **Téléphone domicile:** _____ __

Profession : _____ **Code :**_____ **Employeur :** _____

Téléphone travail : _____ **Téléphone portable :** _____

Courriel : _____

3 **Autre responsable légal** (personne physique ou morale) **Autorité parentale : Oui** ☐ **Non** ☐

Organisme : _____

Fonction : _____ **Lien avec l'enfant :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____ **Profession :** _____ **Code :**_____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Courriel : _____

Code : liste des professions et des catégories socio-professionnelles

10 Agriculteurs exploitants
21 Artisans
22 Commerçants et assimilés
23 Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
31 Professions libérales
33 Cadres de la fonction publique
34 Professions scientifiques
35 Information, arts et spectacles
37 Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38 Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
42 Professeurs, instituteurs
43 Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44 Clergé, religieux
45 Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46 Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47 Techniciens
48 Contremaîtres, agents de maîtrise
52 Employés civils et agents de service de la fonction publique
53 Policiers et militaires
54 Employés administratifs d'entreprises
55 Employés de commerce
56 Services directs aux particuliers
62 Ouvriers qualifiés industrie
63 Ouvriers qualifiés artisanat
64 Chauffeurs
67 Ouvriers non qualifiés industrie
65 Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
68 Ouvriers non qualifiés artisanat
69 Ouvriers agricoles
71 Retraités agriculteurs exploitants
72 Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74 Retraités anciens cadres
77 Retraités anciens employés
78 Retraités anciens ouvriers
75 Retraités professions intermédiaires
81 Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83 Militaires du contingent
84 Élèves, étudiants
85 Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86 Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

NOM : _____ **Prénom** : _____ ☐ **A appeler en cas d'urgence**

Lien avec l'enfant : _____ ☐ **Autorisé à prendre l'enfant**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste :** _____

NOM : _____ **Prénom** : _____ ☐ **A appeler en cas d'urgence**

Lien avec l'enfant : _____ ☐ **Autorisé à prendre l'enfant**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste :** _____

NOM : _____ **Prénom** : _____ ☐ **A appeler en cas d'urgence**

Lien avec l'enfant : _____ ☐ **Autorisé à prendre l'enfant**

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____ **Téléphone portable :** _____

Téléphone travail : _____ **Numéro de poste :** _____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : **Oui** ☐ **Non** ☐ **Garderie soir :** **Oui** ☐ **Non** ☐

Étude surveillée : **Oui** ☐ **Non** ☐ **Restaurant scolaire :** **Oui** ☐ **Non** ☐

Transport scolaire : **Oui** ☐ **Non** ☐

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : **Oui** ☐ **Non** ☐ **Individuelle Accident :** **Oui** ☐ **Non** ☐

Compagnie d'assurance: _____ **Numéro de police d'assurance :** _____

AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes) (Ne cocher qu'en cas de refus)

Mère :
☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
☐ Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Père :
☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.
☐ Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

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

Date : Signature de la mère : Signature du père :

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Éducation nationale, « Base Élèves 1er Degré ». La communauté de communes est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire.
Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004.