COMMUNAUTÉ DE COMMUNES AIRE SUR L'ADOUR

FICHE DE RENSEIGNEMENTS UNIQUE

Ecole Fréquentée : _____

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

ELEVE

NOM : _____ NOM d'usage : _____ **Sexe :** **M** ☐ **F** ☐

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(é) le : ____ / ____ / ____ **Lieu de naissance** (commune/département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

RESPONSABLES LEGAUX(1)

(1) *Il est important de renseigner le document pour les 2 responsables légaux (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)*

Mère **NOM de jeune fille** : _____ **Autorité parentale : Oui** ☐ **Non** ☐

NOM marital (nom d'usage) : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable :_____ Tél. Travail :_____

Numéro de poste : _____ Courriel : _____

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

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable :_____ Tél. Travail :_____

Numéro de poste : _____ Courriel : _____

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

Organisme : _____

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. Travail : _____ Tél. portable :_____

Courriel : _____

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

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

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable :_____

Tél. 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 : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. 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 : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. Travail : _____ Numéro de poste : _____

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin :	Oui ☐	Non ☐	Garderie du soir :	Oui ☐	Non ☐
Etude surveillée :	Oui ☐	Non ☐	Restaurant scolaire :	Oui ☐	Non ☐
Transport scolaire :	Oui ☐	Non ☐			

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : _____ Signature de la mère : Signature du père :

(1) *les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Eduction Nationale, "Base Elève 1er Degré". Le Maire de la commune 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'Education 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.