***A compléter***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHE DE RENSEIGNEMENTS *Année Scolaire 2020-2021*** | | | | | | | | | | | | |
| **ÉLÈVE** | | | | | | | | | | | | |
| **NOM :** | | | | | NOM d’usage**:** | | | | | | | **Sexe :M**  **F** |
| **Prénom(s) :  //** | | | | | | | | | | | | |
| **Né(e) le : //** | | | | **Lieu de naissance** (commune et département ou pays)**: Nationalité :**  **/** | | | | | | | | |
| **Adresse :** | | | | | | | | | | | | |
| **Code postal :** | | | | **Commune :** | | | | | | | | |
| **Courriel** : | | | |  | | | | | | | | |
| **Téléphone portable :** | | | |  | | | | | | | | |
| **RESPONSABLES LÉGAUX (Elève Mineur)** | | | | | | | | | | | | |
| Mère | NOM de jeune fille: | | | | | | | Autorité parentale : | | | Oui  Non | |
| NOM marital (nom d’usage)**:** | | | | | | | | **Prénom :** | | | | |
| Adresse :    (si différente de celle de l'élève) | | | | | | | | | | | | |
| Code postal : | | | | Commune : | | | | | | | | |
| Téléphone domicile : | |  | | | |  | Téléphone portable : | | |  | | |
| Téléphone travail : | | |  | | |  |  | | | | | |
| Courriel :    Situation emploi :  Chômage  Préretraite, retraite  Sans emploi  Occupe un emploi  Profession :  Nombre d’enfant à charge :  Nombre d'enfant en collège/Lycée :  Responsable financier : OuiNon | | | | | | | | | | | | |
| Père |  | | | | | | | Autorité parentale : | | | Oui  Non | |
| NOM : | | | | | | | | **Prénom :** | | | | |
| Adresse :    (si différente de celle de l'élève) | | | | | | | | | | | | |
| Code postal : | | | | Commune : | | | | | | | | |
| Téléphone domicile : | | |  | | |  | Téléphone portable : | | |  | | |
| Téléphone travail : | | |  | | |  |  | | | | | |
| Courriel :  Situation emploi :  Chômage  Préretraite, retraite  Sans emploi  Occupe un emploi  Profession :    Nombre d'enfants à charge : Nombre d'enfants en Collège/Lycée :    Responsable financier : OuiNon | | | | | | | | | | | | |
| Autre responsable légal (personne physique ou morale) | | | | | | Autorité parentale : | | | Oui  Non | | | |
| **Organisme :** | | | | | |  | | | | | | |
| Fonction : | | | | | | Lien avec l’enfant : | | | | | | |
| Adresse : | | | | | | | | | | | | |
| Code postal : | | | | Commune : | | | | | | | | |
| Téléphone : | | |  | | |  | Téléphone portable : | | |  | | |
| Courriel : | | | | | | | | | | | | |

**\* Responsables légaux** : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

* + La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
  + Les élections des représentants des parents d’élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004)

.

|  |
| --- |
| PARCOURS SCOLAIRE ÉLÈVE |

**SCOLARITE ANNEE 2020-2021**

CLASSE : ETABLISSEMENT :

 

NON SCOLARISE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONNES À APPELER EN CAS D’URGENCE ET/OU AUTORISÉES À RECUPERER L’ELEVE mineur | | | | | | | | | | | |
| NOM et Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | A appeler en cas d'urgence  Autorisé à récupérer l'élève | | | |
| Lien avec l’enfant : | | | | | | | |
| Adresse : | | | | | | | | | | | |
| Code postal : | | | Commune : | | | | | | | | |
| Téléphone  Portable : |  | | | | Téléphone travail : | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| **INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES** | | | | | | | | | | |
| Régime  :  Si élève interne ,  Nom du correspondant : | | | | Numéro de téléphone : | | |
|  | | | |  | | |
| Demande de BOURSES :  OUI  NON  Trajet scolaire : | | BUS  METRO  TRAIN | | | | TRAIN  Autre Préciser : | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASSURANCE DE L'ELEVE** | | | |
| Responsabilité civile : | 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. *(Ne cocher qu'en cas de refus)* |
| **Père :** | Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. *(Ne cocher qu'en cas de refus)* |

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

**Date** :  /  / 2020

**Signature de la mère: Signature du père : Signature de l'élève majeur :**

Nom :   

Prénom :   