

Ecole Victor Hugo  
Rue des Sports  
56450 SURZUR  
02 97 42 12 32  
ec.0560492f@ac-rennes.fr

# Fiche de renseignements Maternelle

Année scolaire **2023/2024**

Niveau : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

## ÉLÈVE

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sexe : M  F

NOM d'usage : \_\_\_\_\_

Né-e le : \_\_ / \_\_ / \_\_

Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLES LÉGAUX

Mère NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

NOM d'usage (si différent) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Autorité parentale : Oui  Non

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

L'élève habite à cette adresse : Oui  Non

## Père

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Autorité parentale : Oui  Non

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

L'élève habite à cette adresse : Oui  Non

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

Autorité parentale : Oui  Non

NOM et/ou organisme : \_\_\_\_\_ Lien avec l'élève : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

L'élève habite à cette adresse : Oui  Non

## SERVICES PERISCOLAIRES SI FREQUENTATION REGULIERE

	Oui / Non	Préciser jours		Oui / Non	Préciser jours
Restaurant scolaire			Garderie matin		
Transport scolaire			Garderie soir		

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

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'élève : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'élève : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

**FRATRIES**

	Nom	Prénom	Date de naissance		Nom	Prénom	Date de naissance
1				4			
2				5			
3				6			

**ASSURANCE DE L'ELEVE**

Responsabilité civile : Oui  Non  Individuelle Accident : Oui  Non

Compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_ Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_

**IMPORTANT : AUTORISATION COMMUNICATION ADRESSES MAILS**

Mère  J'accepte de communiquer mon adresse mail aux représentants des parents d'élèves au conseil d'école

J'accepte de communiquer mon adresse mail à l'Amicale « Les enfants d'Abord ».

Père  J'accepte de communiquer mon adresse mail aux représentants des parents d'élèves au conseil d'école

J'accepte de communiquer mon adresse mail à l'Amicale « Les enfants d'Abord ».

Votre enfant porte-il des lunettes? .....Doit-il les porter en permanence?.....

Si votre enfant a un problème médical constant (asthme, allergie...), quelles sont les précautions à prendre ?

Autres renseignements utiles concernant la santé de votre enfant

**Merci de contacter la directrice pour établir un Projet d'Accueil Individualisé si besoin.**

**Le personnel de l'école n'est pas autorisé à donner des médicaments aux enfants sans PAI.**

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

Date : \_\_\_\_\_ Signature de la mère : \_\_\_\_\_ Signature du père : \_\_\_\_\_

Les renseignements fournis serviront à compléter le logiciel de gestion ONDE

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, ou concernant vos enfants, et exercer vos droits d'accès, de rectification et de limitation que vous tenez des articles 15, 16 et 18 du RGPD, sur place, par voie postale ou par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services de l'éducation nationale agissant sur délégation du recteur d'académie. Il en va de même de l'exercice des droits prévus à l'article 40-1 de la loi n°75-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.