ELEVE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FICHE D'URGENCE

NOM :	Prénom :	Sexe : M 🗆) F 🗆				
Né le ://	Lieu de naissance (commune	e et <u>numéro</u> de département) :					
Adresse de résidence	de l'enfant :						
Classe, enseignant et	école en 2020/2021 :						
FAMILLE DE L'ENFA	NT / NUMEROS D'URGENCE						
	-	es légaux pour la transmission des résultats scolaires et n <u>ent</u> une photocopie de l'extrait de jugement (nouveaux e					
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		Autre : nouveau				
	Parent 1	Parent 2	conjoint(e)				
NOM							
Prénom							
Adresse							
Code Postal							
Ville							
email							
	06-	06-	06-				
Profession							
Entreprise							
Situation de famille	□ marié □ séparé □ divorcé □ vie maritale □ célibataire	□ mariée □ séparée □ divorcée □ vie maritale □ célibataire	□ marié □ séparé □ divorcé □ vie maritale □ célibataire				
Autorité parentale	□ veuf □ décédé □ oui □ non	□ veuve □ décédée □ oui □ non	□ veuf □ oui □ non				
	Nom et prénom :	<u> </u> 					
En cas de placement chez un tiers (famille	·						
d'accueil,)	Organisme : Personne référente :						
		E ET/OU AUTORISES A PRENDRE L'El Qualité : (famille, voisin, gardienne					
·		Qualite : (iaitillie, voisiti, garuletiile					
·		Qualité : (famille, voisin, gardienne	•				
	Adresse :						
Nom et prénom :		Qualité : (famille, voisin, gardienne	9) :				
2 :	Adresse :						
FRERES ET SŒURS							
NOM							
Prénom							
Année de naissance							
	<u> </u>	l	ı				

		malade est orienté et trar l'hôpital qu'accompagné		de secours vers l'hôpid	tal le mieux adapté. La	famille est immédiate	ment avertie par
N°de Sécurit	é Sociale du	parent en chai	rge de l'enf ant	:			
Adresse du C	entre:						
Mutuelle :				N°adhéren	t:		•
Médecin trait	tant :		Ville :		2	:	
Vaccinations	(dernières date	es): BCG		DTP :			
Allergies :							
-		té : (asthme, et	•				
		oorels" et "responsabilite ne attestation d'assuranc					ivement recommandée
•	-	:	•	•		t:	
RENSEIGNE	MENTS COM	PLEMENTAIRE	S				
Garderie du				Garderie du so		Oui 🗆 I	_
Restaurant s Déplacement		Oui 🗆	Non ⊔ compagné □	Transport scol	aire	Oui 🗆 🛚 I	Non ⊔
Port de lunet			compagne ⊔ nce □ en classe	seulement 🗆			
		<u> </u>	_				
		ENTS D'ELEVE		-		-	
Parent 1	J'autorise la	communication	on de mon adr	•		ations de pare	ents d'eleves.
				Oui 🗆 Non			
Parent 2	J'autorise la	a communication	on de mon adr	•		ations de pare	ents d'élèves.
				Oui 🗆 Non			
INFORMATIC)N «Base Elè	enay.free.fr. (1)Ba			des écoles maternelles	et élémentaires Cette	application qui
s'appelle « Base Elève	e 1° degré » est utilise ement supérieur et de	ée dans notre école. Elle e la recherche. Conformé	a été déclarée à la CNIL	le 24 décembre 2004 p	ar le directeur des affai	res juridiques du mini	stère de l'éducation
Rappel des articles 29	9, 41 et 42 de la loi di	u 6 janvier modifiée :					
ca	s échéant d'en obtenir	nt de son identité a le dr r communication. endre connaissance de l'i			_		
Le(s) responsal	ole(s) de l'enfa	nt désigné ci-dess	sus déclare(nt) av	oir pris connaiss	ance du règleme	ent intérieur de	l'école (affiché
à l'extérieur et	à l'intérieur à c	côté du bureau di	rection) et s'enga	ge(nt) à le respec	cter, notamment	l'assiduité. Il(s) s'engage(nt) à
faire connaître	au directeur les	s modifications co	oncernant les rens	seignements don	nés ci-dessus. La	a présente fiche	sera rendue à
chaque rentrée	scolaire afin d'	apporter toutes le	s modifications r	nécessaires (en ro	ouge)		
Je m'engage à		r tout changeme	ent modifiantles	s indications me	entionnées sur	cette fiche en l	rouge chaque
année		20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/20	20/ 20	20/20
(lieu)	εδ	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20
te							
gnature du parei	nt 1						
gnature du parei							
,u parci		1	Í.	İ	1		Ú.

ELEVE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FICHE D'URGENCE

NOM :	Prénom :	Sexe : M 🗆) F 🗆				
Né le ://	Lieu de naissance (commune	e et <u>numéro</u> de département) :					
Adresse de résidence	de l'enfant :						
Classe, enseignant et	école en 2020/2021 :						
FAMILLE DE L'ENFA	NT / NUMEROS D'URGENCE						
	-	es légaux pour la transmission des résultats scolaires et n <u>ent</u> une photocopie de l'extrait de jugement (nouveaux e					
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		Autre : nouveau				
	Parent 1	Parent 2	conjoint(e)				
NOM							
Prénom							
Adresse							
Code Postal							
Ville							
email							
	06-	06-	06-				
Profession							
Entreprise							
Situation de famille	□ marié □ séparé □ divorcé □ vie maritale □ célibataire	□ mariée □ séparée □ divorcée □ vie maritale □ célibataire	□ marié □ séparé □ divorcé □ vie maritale □ célibataire				
Autorité parentale	□ veuf □ décédé □ oui □ non	□ veuve □ décédée □ oui □ non	□ veuf □ oui □ non				
	Nom et prénom :	<u> </u> 					
En cas de placement chez un tiers (famille	·						
d'accueil,)	Organisme : Personne référente :						
		E ET/OU AUTORISES A PRENDRE L'El Qualité : (famille, voisin, gardienne					
·		Qualite : (iaitillie, voisiti, garuletiile					
·		Qualité : (famille, voisin, gardienne	•				
	Adresse :						
Nom et prénom :		Qualité : (famille, voisin, gardienne	9) :				
2 :	Adresse :						
FRERES ET SŒURS							
NOM							
Prénom							
Année de naissance							
	<u> </u>	l	ı				

		malade est orienté et trar l'hôpital qu'accompagné		de secours vers l'hôpid	tal le mieux adapté. La	famille est immédiate	ment avertie par
N°de Sécurit	é Sociale du	parent en chai	rge de l'enf ant	:			
Adresse du C	entre:						
Mutuelle :				N°adhéren	t:		•
Médecin trait	tant :		Ville :		2	:	
Vaccinations	(dernières date	es): BCG		DTP :			
Allergies :							
-		té : (asthme, et	•				
		oorels" et "responsabilite ne attestation d'assuranc					ivement recommandée
•	-	:	•	•		t:	
RENSEIGNE	MENTS COM	PLEMENTAIRE	S				
Garderie du				Garderie du so		Oui 🗆 I	_
Restaurant s Déplacement		Oui 🗆	Non ⊔ compagné □	Transport scol	aire	Oui 🗆 🛚 I	Non ⊔
Port de lunet			compagne ⊔ nce □ en classe	seulement 🗆			
		<u> </u>	_				
		ENTS D'ELEVE		-		-	
Parent 1	J'autorise la	communication	on de mon adr	•		ations de pare	ents d'eleves.
				Oui 🗆 Non			
Parent 2	J'autorise la	a communication	on de mon adr	•		ations de pare	ents d'élèves.
				Oui 🗆 Non			
INFORMATIC)N «Base Elè	enay.free.fr. (1)Ba			des écoles maternelles	et élémentaires Cette	application qui
s'appelle « Base Elève	e 1° degré » est utilise ement supérieur et de	ée dans notre école. Elle e la recherche. Conformé	a été déclarée à la CNIL	le 24 décembre 2004 p	ar le directeur des affai	res juridiques du mini	stère de l'éducation
Rappel des articles 29	9, 41 et 42 de la loi di	u 6 janvier modifiée :					
ca	s échéant d'en obtenir	nt de son identité a le dr r communication. endre connaissance de l'i			_		
Le(s) responsal	ole(s) de l'enfa	nt désigné ci-dess	sus déclare(nt) av	oir pris connaiss	ance du règleme	ent intérieur de	l'école (affiché
à l'extérieur et	à l'intérieur à c	côté du bureau di	rection) et s'enga	ge(nt) à le respec	cter, notamment	l'assiduité. Il(s) s'engage(nt) à
faire connaître	au directeur les	s modifications co	oncernant les rens	seignements don	nés ci-dessus. La	a présente fiche	sera rendue à
chaque rentrée	scolaire afin d'	apporter toutes le	s modifications r	nécessaires (en ro	ouge)		
Je m'engage à		r tout changeme	ent modifiantles	s indications me	entionnées sur	cette fiche en l	rouge chaque
année		20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/20	20/ 20	20/20
(lieu)	εδ	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20
te							
gnature du parei	nt 1						
gnature du parei							
,u parci		1	Í.	İ	1		Ú.

ELEVE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FICHE D'URGENCE

NOM :	Prénom :	Sexe : M 🗆) F 🗆				
Né le ://	Lieu de naissance (commune	e et <u>numéro</u> de département) :					
Adresse de résidence	de l'enfant :						
Classe, enseignant et	école en 2020/2021 :						
FAMILLE DE L'ENFA	NT / NUMEROS D'URGENCE						
	-	es légaux pour la transmission des résultats scolaires et n <u>ent</u> une photocopie de l'extrait de jugement (nouveaux e					
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		Autre : nouveau				
	Parent 1	Parent 2	conjoint(e)				
NOM							
Prénom							
Adresse							
Code Postal							
Ville							
email							
	06-	06-	06-				
Profession							
Entreprise							
Situation de famille	□ marié □ séparé □ divorcé □ vie maritale □ célibataire	□ mariée □ séparée □ divorcée □ vie maritale □ célibataire	□ marié □ séparé □ divorcé □ vie maritale □ célibataire				
Autorité parentale	□ veuf □ décédé □ oui □ non	□ veuve □ décédée □ oui □ non	□ veuf □ oui □ non				
	Nom et prénom :	<u> </u> 					
En cas de placement chez un tiers (famille	·						
d'accueil,)	Organisme : Personne référente :						
		E ET/OU AUTORISES A PRENDRE L'El Qualité : (famille, voisin, gardienne					
·		Qualite : (iaitillie, voisiti, garuletiile					
·		Qualité : (famille, voisin, gardienne	•				
	Adresse :						
Nom et prénom :		Qualité : (famille, voisin, gardienne	9) :				
2 :	Adresse :						
FRERES ET SŒURS							
NOM							
Prénom							
Année de naissance							
	<u> </u>	l	ı				

		malade est orienté et trar l'hôpital qu'accompagné		de secours vers l'hôpid	tal le mieux adapté. La	famille est immédiate	ment avertie par
N°de Sécurit	é Sociale du	parent en chai	rge de l'enf ant	:			
Adresse du C	entre:						
Mutuelle :				N°adhéren	t:		•
Médecin trait	tant :		Ville :		2	:	
Vaccinations	(dernières date	es): BCG		DTP :			
Allergies :							
-		té : (asthme, et	•				
		oorels" et "responsabilite ne attestation d'assuranc					ivement recommandée
•	-	:	•	•		t:	
RENSEIGNE	MENTS COM	PLEMENTAIRE	S				
Garderie du				Garderie du so		Oui 🗆 I	_
Restaurant s Déplacement		Oui 🗆	Non ⊔ compagné □	Transport scol	aire	Oui 🗆 🛚 I	Non ⊔
Port de lunet			compagne ⊔ nce □ en classe	seulement 🗆			
		<u> </u>	_				
		ENTS D'ELEVE		-		-	
Parent 1	J'autorise la	communication	on de mon adr	•		ations de pare	ents d'eleves.
				Oui 🗆 Non			
Parent 2	J'autorise la	a communication	on de mon adr	•		ations de pare	ents d'élèves.
				Oui 🗆 Non			
INFORMATIC)N «Base Elè	enay.free.fr. (1)Ba			des écoles maternelles	et élémentaires Cette	application qui
s'appelle « Base Elève	e 1° degré » est utilise ement supérieur et de	ée dans notre école. Elle e la recherche. Conformé	a été déclarée à la CNIL	le 24 décembre 2004 p	ar le directeur des affai	res juridiques du mini	stère de l'éducation
Rappel des articles 29	9, 41 et 42 de la loi di	u 6 janvier modifiée :					
ca	s échéant d'en obtenir	nt de son identité a le dr r communication. endre connaissance de l'i			_		
Le(s) responsal	ole(s) de l'enfa	nt désigné ci-dess	sus déclare(nt) av	oir pris connaiss	ance du règleme	ent intérieur de	l'école (affiché
à l'extérieur et	à l'intérieur à c	côté du bureau di	rection) et s'enga	ge(nt) à le respec	cter, notamment	l'assiduité. Il(s) s'engage(nt) à
faire connaître	au directeur les	s modifications co	oncernant les rens	seignements don	nés ci-dessus. La	a présente fiche	sera rendue à
chaque rentrée	scolaire afin d'	apporter toutes le	s modifications r	nécessaires (en ro	ouge)		
Je m'engage à		r tout changeme	ent modifiantles	s indications me	entionnées sur	cette fiche en l	rouge chaque
année		20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/20	20/ 20	20/20
(lieu)	εδ	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20
te							
gnature du parei	nt 1						
gnature du parei							
,u parci		1	Í.	İ	I .		Ú.

ELEVE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FICHE D'URGENCE

NOM :	Prénom :	Sexe : M 🗆) F 🗆				
Né le ://	Lieu de naissance (commune	e et <u>numéro</u> de département) :					
Adresse de résidence	de l'enfant :						
Classe, enseignant et	école en 2020/2021 :						
FAMILLE DE L'ENFA	NT / NUMEROS D'URGENCE						
	-	es légaux pour la transmission des résultats scolaires et n <u>ent</u> une photocopie de l'extrait de jugement (nouveaux e					
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		Autre : nouveau				
	Parent 1	Parent 2	conjoint(e)				
NOM							
Prénom							
Adresse							
Code Postal							
Ville							
email							
	06-	06-	06-				
Profession							
Entreprise							
Situation de famille	□ marié □ séparé □ divorcé □ vie maritale □ célibataire	□ mariée □ séparée □ divorcée □ vie maritale □ célibataire	□ marié □ séparé □ divorcé □ vie maritale □ célibataire				
Autorité parentale	□ veuf □ décédé □ oui □ non	□ veuve □ décédée □ oui □ non	□ veuf □ oui □ non				
	Nom et prénom :	<u> </u> 					
En cas de placement chez un tiers (famille	·						
d'accueil,)	Organisme : Personne référente :						
		E ET/OU AUTORISES A PRENDRE L'El Qualité : (famille, voisin, gardienne					
·		Qualite : (iaitillie, voisiti, garuletiile					
·		Qualité : (famille, voisin, gardienne	•				
	Adresse :						
Nom et prénom :		Qualité : (famille, voisin, gardienne	9) :				
2 :	Adresse :						
FRERES ET SŒURS							
NOM							
Prénom							
Année de naissance							
	<u> </u>	l	ı				

		malade est orienté et trar l'hôpital qu'accompagné		de secours vers l'hôpid	tal le mieux adapté. La	famille est immédiate	ment avertie par
N°de Sécurit	é Sociale du	parent en chai	rge de l'enf ant	:			
Adresse du C	entre:						
Mutuelle :				N°adhéren	t:		•
Médecin trait	tant :		Ville :		2	:	
Vaccinations	(dernières date	es): BCG		DTP :			
Allergies :							
-		té : (asthme, et	•				
		oorels" et "responsabilite ne attestation d'assuranc					ivement recommandée
•	-	:	•	•		t:	
RENSEIGNE	MENTS COM	PLEMENTAIRE	S				
Garderie du				Garderie du so		Oui 🗆 I	_
Restaurant s Déplacement		Oui 🗆	Non ⊔ compagné □	Transport scol	aire	Oui 🗆 🛚 I	Non ⊔
Port de lunet			compagne ⊔ nce □ en classe	seulement 🗆			
		<u> </u>	_				
		ENTS D'ELEVE		-		-	
Parent 1	J'autorise la	communication	on de mon adr	•		ations de pare	ents d'eleves.
				Oui 🗆 Non			
Parent 2	J'autorise la	a communication	on de mon adr	•		ations de pare	ents d'élèves.
				Oui 🗆 Non			
INFORMATIC)N «Base Elè	enay.free.fr. (1)Ba			des écoles maternelles	et élémentaires Cette	application qui
s'appelle « Base Elève	e 1° degré » est utilise ement supérieur et de	ée dans notre école. Elle e la recherche. Conformé	a été déclarée à la CNIL	le 24 décembre 2004 p	ar le directeur des affai	res juridiques du mini	stère de l'éducation
Rappel des articles 29	9, 41 et 42 de la loi di	u 6 janvier modifiée :					
ca	s échéant d'en obtenir	nt de son identité a le dr r communication. endre connaissance de l'i			_		
Le(s) responsal	ole(s) de l'enfa	nt désigné ci-dess	sus déclare(nt) av	oir pris connaiss	ance du règleme	ent intérieur de	l'école (affiché
à l'extérieur et	à l'intérieur à c	côté du bureau di	rection) et s'enga	ge(nt) à le respec	cter, notamment	l'assiduité. Il(s) s'engage(nt) à
faire connaître	au directeur les	s modifications co	oncernant les rens	seignements don	nés ci-dessus. La	a présente fiche	sera rendue à
chaque rentrée	scolaire afin d'	apporter toutes le	s modifications r	nécessaires (en ro	ouge)		
Je m'engage à		r tout changeme	ent modifiantles	s indications me	entionnées sur	cette fiche en l	rouge chaque
année		20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/20	20/ 20	20/20
(lieu)	εδ	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20
te							
gnature du parei	nt 1						
gnature du parei							
,u parci		1	Í.	İ	I .		Ú.

ELEVE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS FICHE D'URGENCE

NOM :	Prénom :	Sexe : M 🗆) F 🗆				
Né le ://	Lieu de naissance (commune	e et <u>numéro</u> de département) :					
Adresse de résidence	de l'enfant :						
Classe, enseignant et	école en 2020/2021 :						
FAMILLE DE L'ENFA	NT / NUMEROS D'URGENCE						
	-	es légaux pour la transmission des résultats scolaires et n <u>ent</u> une photocopie de l'extrait de jugement (nouveaux e					
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		Autre : nouveau				
	Parent 1	Parent 2	conjoint(e)				
NOM							
Prénom							
Adresse							
Code Postal							
Ville							
email							
	06-	06-	06-				
Profession							
Entreprise							
Situation de famille	□ marié □ séparé □ divorcé □ vie maritale □ célibataire	□ mariée □ séparée □ divorcée □ vie maritale □ célibataire	□ marié □ séparé □ divorcé □ vie maritale □ célibataire				
Autorité parentale	□ veuf □ décédé □ oui □ non	□ veuve □ décédée □ oui □ non	□ veuf □ oui □ non				
	Nom et prénom :	<u> </u> 					
En cas de placement chez un tiers (famille	·						
d'accueil,)	Organisme : Personne référente :						
		E ET/OU AUTORISES A PRENDRE L'El Qualité : (famille, voisin, gardienne					
·		Qualite : (iaitillie, voisiti, garuletiile					
·		Qualité : (famille, voisin, gardienne					
	Adresse :						
Nom et prénom :		Qualité : (famille, voisin, gardienne	9) :				
2 :	Adresse :						
FRERES ET SŒURS							
NOM							
Prénom							
Année de naissance							
	<u> </u>	l	ı				

		malade est orienté et trar l'hôpital qu'accompagné		de secours vers l'hôpid	tal le mieux adapté. La	famille est immédiate	ment avertie par
N°de Sécurit	é Sociale du	parent en chai	rge de l'enf ant	:			
Adresse du C	entre:						
Mutuelle :				N°adhéren	t:		•
Médecin trait	tant :		Ville :		2	:	
Vaccinations	(dernières date	es): BCG		DTP :			
Allergies :							
-		té : (asthme, et	•				
		oorels" et "responsabilite ne attestation d'assuranc					ivement recommandée
•	-	:	•	•		t:	
RENSEIGNE	MENTS COM	PLEMENTAIRE	S				
Garderie du				Garderie du so		Oui 🗆 I	_
Restaurant s Déplacement		Oui 🗆	Non ⊔ compagné □	Transport scol	aire	Oui 🗆 🛚 I	Non ⊔
Port de lunet			compagne ⊔ nce □ en classe	seulement 🗆			
		<u> </u>	_				
		ENTS D'ELEVE		-		-	
Parent 1	J'autorise la	communication	on de mon adr	•		ations de pare	ents d'eleves.
				Oui 🗆 Non			
Parent 2	J'autorise la	a communication	on de mon adr	•		ations de pare	ents d'élèves.
				Oui 🗆 Non			
INFORMATIC)N «Base Elè	enay.free.fr. (1)Ba			des écoles maternelles	et élémentaires Cette	application qui
s'appelle « Base Elève	e 1° degré » est utilise ement supérieur et de	ée dans notre école. Elle e la recherche. Conformé	a été déclarée à la CNIL	le 24 décembre 2004 p	ar le directeur des affai	res juridiques du mini	stère de l'éducation
Rappel des articles 29	9, 41 et 42 de la loi di	u 6 janvier modifiée :					
ca	s échéant d'en obtenir	nt de son identité a le dr r communication. endre connaissance de l'i			_		
Le(s) responsal	ole(s) de l'enfa	nt désigné ci-dess	sus déclare(nt) av	oir pris connaiss	ance du règleme	ent intérieur de	l'école (affiché
à l'extérieur et	à l'intérieur à c	côté du bureau di	rection) et s'enga	ge(nt) à le respec	cter, notamment	l'assiduité. Il(s) s'engage(nt) à
faire connaître	au directeur les	s modifications co	oncernant les rens	seignements don	nés ci-dessus. La	a présente fiche	sera rendue à
chaque rentrée	scolaire afin d'	apporter toutes le	s modifications r	nécessaires (en ro	ouge)		
Je m'engage à		r tout changeme	ent modifiantles	s indications me	entionnées sur	cette fiche en l	rouge chaque
année		20/ 20	20/ 20	20/20	20/20	20/ 20	20/20
(lieu)	εδ	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20	20/ 20
te							
gnature du parei	nt 1						
gnature du parei							
,u parci		1	Í.	İ	I .		Ú.