



**1- ÉLÈVE**

NOM de l'élève:.....	Prénom : .....
----------------------	----------------

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité :  française  autre : .....

École précédente (*nom et adresse*) : ..... Classe actuelle:.....

**2- FAMILLE**

	PÈRE	MÈRE
NOM et prénom		
Adresse		
N° de téléphone du domicile Et numéros de portables		
Adresse mail (écrire lisiblement)		
Profession		
Employeur		
N° de téléphone au travail Poste		
Situation de famille	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> remarié <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> mariée <input type="checkbox"/> séparée <input type="checkbox"/> divorcée <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> remariée <input type="checkbox"/> veuve <input type="checkbox"/> célibataire
NOM et prénom du nouveau conjoint ( <i>éventuellement</i> )		
Résidence principale de l'enfant	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**Par principe, le père et la mère exercent conjointement l'autorité parentale, sauf dans le cas d'une décision de Justice ou d'une famille naturelle. En l'absence d'information remise au directeur de l'école (au moyen d'une copie d'un acte judiciaire), chacun des deux parents a les mêmes droits, notamment pour que l'enfant lui soit confié.**

En cas de décision de justice une copie d'un acte judiciaire a été remise au directeur de l'école :  oui     non

• Frères et sœurs :

(NOM et) prénom	Année de naissance	(NOM et) prénom	Année de naissance
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Nourrice de l'enfant (éventuellement) :

NOM et prénom : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

• N° de Sécurité sociale du parent en charge de l'enfant : .....

### **3- SITUATION MÉDICALE – SITUATION D'URGENCE**

- Personnes à joindre en cas de nécessité :

NOM et prénom : ..... Tél. Domicile : .....

NOM et prénom : ..... Tél. Domicile : .....

NOM et prénom : ..... Tél. Domicile : .....

Médecin traitant à contacter le cas échéant :

NOM : ..... Tél. : .....

#### **Autorisation d'intervention chirurgicale:**

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame.....autorisons l'anesthésie de notre fils/fille .....au cas où victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide , il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

*En cas d'urgence, les indications nécessaires sont données par le SAMU contacté au préalable. La famille est avertie le plus rapidement possible par l'école.*

*Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille et ne peut revenir dans l'établissement que lorsque son état est compatible avec une vie en collectivité et qu'il a été soigné.*

**signature:**

- **Problèmes de santé, allergies ou contre-indications :**

.....

- Dates des derniers vaccins D.T.Polio : ..... B.C.G. : .....

Port de lunettes : \_ en récréation oui non \_ En sport oui non

**4- ASSURANCE:** nom de la compagnie:..... numéro:.....

*L'assurance " individuelle- accidents corporels " et " responsabilité civile " pour les activités scolaires est obligatoire pour les activités facultatives. Elle est vivement recommandée pour les activités obligatoires. [Fournir une attestation d'assurance mentionnant explicitement les risques à couvrir précisés ci-dessus]*

### **5- DÉCLARATIONS RELATIVES :**

#### **A L'AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOS**

Je (Nous) soussigné(e)(s), parent(s) ou responsable(s) légal(aux) de l'enfant ou personne à qui est confié l'enfant inscrit dans l'école désignée ci-dessus,

autorise  
 n'autorise pas

*l'utilisation d'image photographique ou numérique de mon enfant prise dans le cadre de l'école et de son fonctionnement et sa diffusion dans la presse.*

**Signature:**

- **Emprunts livres**

L'école fournit à votre enfant un ou des manuels scolaires.En outre , il lui est possible , dans certaines classes , d'emprunter des livres de bibliothèque. Je , soussigné(e) M ,Mlle, Mme ....., m'engage , en cas de perte ou de détérioration , à rembourser les manuels scolaires ou les livres de bibliothèque fournis ou bien empruntés.

**Signature:**

À ....., le ...../...../ 2019.

Signature père:

signature mère:

signature responsable :