verson**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

☐ **ECOLE ELEMENTAIRE V. HUGO**
☐ **ECOLE MATERNELLE F. DOLTO**

Année scolaire : _____ **Classe :** _____

ÉLÈVE

Sexe : M ☐ F ☐

NOM : _____ NOM d'usage **:** _____

Prénom(s) : _____ / _____ / _____

Né(e) le : …. / …. / …….. **Lieu de naissance** (commune et département) **:** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Parents séparés : oui non

Si oui, l'enfant vit : ☐ au domicile de la mère ☐ au domicile du père ☐ en garde alternée

RESPONSABLES LÉGAUX

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

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

Profession : _____

Adresse (si différente de celle de l'élève) : _____

Code postal :_____ Commune : _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Courriel : _____

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

NOM :_____ **Prénom :** _____

Profession : _____

Adresse (si différente de celle de l'élève) : _____

Code postal :_____ Commune : _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Courriel : _____

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 :_____@_____

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

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

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

Adresse : _____

Code postal :_____ Commune : _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone 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 : _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone 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 : _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

AUTORISATIONS (à remplir par les 2 parents en cas d'adresses différentes – Ne cocher qu'en cas de refus)

	Mère	Père
- Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'éleves :	☐	☐
- Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires	☐	☐

- J'autorise l'école de mon enfant et la Ville de Verson à diffuser les photos/films prises sur le temps scolaire ou périscolaire sur *(rayer les mentions inutiles)* : magazine municipal, dépliants, affiches, Facebook, site Internet de la ville de Verson, presse locale
- Je ne souhaite pas recevoir des informations par e-mail de la part de la mairie de Verson et de ses services relatives à la vie scolaire et vie locale. ☐ ☐

FRATERIE

PRENOM :					
AGE :					

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui ☐ Non ☐ Individuelle Accident : Oui ☐ Non ☐

Compagnie d'assurance: _____ Numéro de police d'assurance : _____

POLE ENFANCE

Je m'engage à m'inscrire sur le site www.ville-verson.fr (rubrique enfance jeunesse/ portail famille) pour l'inscription à la garderie, la restauration scolaire et les mercredis.

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

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