

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS\*

Année scolaire 2022-2023

Classe :



ECOLE ELEMENTAIRE V. HUGO

ECOLE MATERNELLE F. DOLTO

*\*une fiche par enfant*

## ÉLÈVE

Nom : Nom d'usage : Sexe : F M

Prénoms : / /

Né(e) le : / / Lieu de naissance :  
Commune et département

Adresse :

Code postal : Ville :

Parents séparés : Oui Non

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

## RESPONSABLE LÉGAUX

• Mère Autorité parentale : Oui Non

Nom : Nom d'usage :

Prénom : E-mail :

Code profession (voir fiche annexe p6):

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. travail :

• Père Autorité parentale : Oui Non

Nom : Nom d'usage :

Prénom : E-mail :

Code profession (voir fiche annexe p6):

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. travail :

• Autre responsable légal (*personne physique ou morale*) Autorité parentale : Oui Non

Organisme : lien avec l'enfant:

Fonction : E-mail :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. travail :

## AUTORISATIONS (à remplir par les 2 parents uniquement en cas d'adresses différentes)

	Mère		Père	
→ Je communique mon adresse aux associations de parents d'élèves :	Oui	Non	Oui	Non
→ Je souhaite recevoir des informations par e-mail de la part de la mairie de Verson et de ses services relatifs à la vie scolaire et vie locale.	Oui	Non	Oui	Non
→ J'autorise que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.	Oui	Non	Oui	Non
→ J'autorise l'école de mon enfant et la Ville de Verson à diffuser EN INTERNE les photos/ films pris sur le temps scolaire ou périscolaire : MAGAZINE MUNICIPAL / DEPLIANTS / AFFICHES / FACEBOOK / SITE INTERNET DE VERSON (entourer les supports autorisés)	Oui	Non	Oui	Non
→ J'autorise l'école de mon enfant et la Ville de Verson à diffuser EN EXTERNE les photos/ films pris sur le temps scolaire ou périscolaire : PRESSE LOCALE	Oui	Non	Oui	Non

## FRATERIE

<b>Prénom</b>					
<b>Age</b>					

## ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non

Compagnie d'assurance:

Numéro de police d'assurance :

## PÔLE ENFANCE JEUNESSE

Pour l'année scolaire 2022-2023, rendez-vous sur le portail famille, **avant le Jeudi 30 JUIN**, pour procéder aux inscriptions de vos enfants aux différents services du pôle enfance-jeunesse :

1. Restauration scolaire
2. Garderie
3. Accueil de loisirs du mercredi

Je m'engage à inscrire mon enfant aux différents services périscolaires ; garderie, restauration scolaire, accueil de loisirs mercredis et vacances scolaires sur le site [www.ville-verson.fr](http://www.ville-verson.fr) (rubrique enfance jeunesse/ portail famille).

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

Signature de la mère :

Date :

Signature du père :

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

**Nom :** Lien avec l'enfant :  
**Prénom :** **E-mail :**  
**Adresse :**  
**Code postal :** **Ville :**  
**Tél. domicile :** **Tél. portable :** **Tél. travail :**  
A appeler en cas d'urgence : Autoriser à prendre l'enfant :

**Nom :** Lien avec l'enfant :  
**Prénom :** **E-mail :**  
**Adresse :**  
**Code postal :** **Ville :**  
**Tél. domicile :** **Tél. portable :** **Tél. travail :**  
A appeler en cas d'urgence : Autoriser à prendre l'enfant :

**Nom :** Lien avec l'enfant :  
**Prénom :** **E-mail :**  
**Adresse :**  
**Code postal :** **Ville :**  
**Tél. domicile :** **Tél. portable :** **Tél. travail :**  
A appeler en cas d'urgence : Autoriser à prendre l'enfant :

**Nom :** Lien avec l'enfant :  
**Prénom :** **E-mail :**  
**Adresse :**  
**Code postal :** **Ville :**  
**Tél. domicile :** **Tél. portable :** **Tél. travail :**  
A appeler en cas d'urgence : Autoriser à prendre l'enfant :

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

**Nom :** Lien avec l'enfant :  
**Prénom :** **E-mail :**  
**Adresse :**  
**Code postal :** **Ville :**  
**Tél. domicile :** **Tél. portable :** **Tél. travail :**  
A appeler en cas d'urgence : Autoriser à prendre l'enfant :

**Nom :** Lien avec l'enfant :  
**Prénom :** **E-mail :**  
**Adresse :**  
**Code postal :** **Ville :**  
**Tél. domicile :** **Tél. portable :** **Tél. travail :**  
A appeler en cas d'urgence : Autoriser à prendre l'enfant :

**Nom :** Lien avec l'enfant :  
**Prénom :** **E-mail :**  
**Adresse :**  
**Code postal :** **Ville :**  
**Tél. domicile :** **Tél. portable :** **Tél. travail :**  
A appeler en cas d'urgence : Autoriser à prendre l'enfant :

**Nom :** Lien avec l'enfant :  
**Prénom :** **E-mail :**  
**Adresse :**  
**Code postal :** **Ville :**  
**Tél. domicile :** **Tél. portable :** **Tél. travail :**  
A appeler en cas d'urgence : Autoriser à prendre l'enfant :