

ECOLE PRIMAIRE PUBLIQUE18 rue des Halles
17 113 MORNAC-SUR-SEUDRE

☎ 05-46-22-78-33

✉ e-mornac-sur-seudre@ac-poitiers.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2014 - 2015.

ELEVENOM : Prénom : Sexe : M F

Né(e) le :/...../..... à (N° du département de naissance) :

Adresse de résidence de l'enfant :

Port de lunettes : non en permanence en classe seulement **PARENTS /RESPONSABLES LEGAUX***Responsables légaux : il est important de renseigner les adresses des 2 responsables légaux.*

	Père	Mère
NOM Prénom		
Adresse		
☎ Domicile		
☎ Portable		
☎ Travail		
@ Courriel		
Profession		
Situation de famille	<input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> décédé	<input type="checkbox"/> mariée <input type="checkbox"/> pacsée <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparée <input type="checkbox"/> divorcée <input type="checkbox"/> veuve <input type="checkbox"/> décédée

AUTRES ADULTES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom : Qualité (grand-mère, oncle, ami,...) :

☎ : Adresse :

Nom et prénom : Qualité (grand-mère, oncle, ami,...) :

☎ : Adresse :

Nom et prénom : Qualité (grand-mère, oncle, ami,...) :

☎ : Adresse :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Ateliers Péri-éducatifs (15h45-16h30)	Oui, pour l'année <input type="checkbox"/> Non, jamais <input type="checkbox"/> Peut-être sur certaines périodes <input type="checkbox"/>
Garderie du matin (7h45-8h50)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnellement <input type="checkbox"/>
Garderie du soir (16h30-18h00)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnellement <input type="checkbox"/>
Cantine	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnellement <input type="checkbox"/>
Droit à l'image et respect de la propriété intellectuelle	J'autorise la prise de photographie de mon enfant ou de ses travaux lors des activités scolaires et leur utilisation à des fins informatives ou éducatives (activités de classe, bulletin municipal, blog de l'école, presse, photos de classe,...). Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Je m'engage à signaler tout changement, en cours d'année, modifiant les informations de cette fiche.

Date

Signature père

Signature mère

