

# FICHE RENSEIGNEMENTS

*ANNEE SCOLAIRE 2012-2013*

*Merci de bien vouloir remplir cette fiche pour mettre à jour nos fichiers*  
**Une seule fiche en cas de fratrie fréquentant la même école**  
**(Inscrire uniquement les enfants scolarisés en maternelle et élémentaire)**

**Ecole fréquentée :** .....

**Etat civil des enfants :**

Nom et prénom du 1<sup>er</sup> enfant : .....né(e) le .....à .....

Classe de : .....

Nom et prénom du 2<sup>ème</sup> enfant : .....né(e) le .....à .....

Classe de : .....

Nom et prénom du 3<sup>ème</sup> enfant : .....né(e) le .....à .....

Classe de .....

**Accueils Périscolaires :**

*Merci de renseigner cette rubrique (si tous les enfants de la fratrie ne mangent pas à la cantine, merci de nous préciser ci dessous le(s) prénom(s) de ceux qui fréquenteront la restauration scolaire)*

Prénom(s) : .....

RESTAURATION    oui             non             Toute l'année (pour la restauration)

Merci de préciser les jours concernés : lundi  mardi  jeudi  vendredi

ACCUEIL Matin    oui             non

ACCUEIL Soir    oui             non             ETUDE    oui             non

**Prise en charge spécifique :**

Un (ou plusieurs de vos enfants) a-t-il une allergie, une maladie chronique ou nécessite t-il une prise en charge particulière ?            oui             non

Prénom de l'enfant concerné : .....

Si oui, pour son bien être, un **Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.)** a t-il été établi ? :    oui             non

Dans le cas contraire, merci de nous contacter afin de vous expliquer la démarche à suivre.

**⇒ Tournez S.V.P.**

## Etat Civil des Responsables Légaux :

### Père :

Nom et prénom : ..... Né le ..... à .....

Situation familiale :  marié  célibataire  en concubinage  pacsé  veuf  divorcé  vie maritale

Profession : ..... Employeur (nom) : .....

Adresse de l'employeur : .....

Téléphone de l'employeur : .....

### Mère :

Nom et prénom : ..... Née le ..... à .....

Nom de jeune fille : .....

Situation familiale :  mariée  célibataire  en concubinage  pacsée  veuve  divorcée  vie maritale

Profession : ..... Employeur (nom) : .....

Adresse de l'employeur : .....

Téléphone de l'employeur : .....

Domicile de la famille\* : .....

Code postal et commune : .....

Téléphone domicile : ..... Portable père: .....

Portable mère : .....

Adresse mail : .....

\* en cas de séparation des parents, **merci d'indiquer les deux adresses.**

## Autorisations parentales :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence qui déterminent le lieu d'hospitalisation le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame .....  
.....

### ➤ AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Autorisons l'hospitalisation et l'anesthésie si nécessaire de notre (nos) enfant (s) .....

au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il (s) aurait (auraient) à subir une intervention chirurgicale.

### ➤ AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIES

Autorisons Bayeux Intercom à prendre des photographies de notre (nos) enfant(s) ..... dans le cadre des activités périscolaires et à les publier notamment dans la presse, les revues ou sur le site internet de la collectivité.

oui  non

Fait à ....., le .....

Signature des parents ou du responsable légal