



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire 2017 / 2018

Longuenée
en Anjou

ENFANT

Nom : _____ Prénoms : _____
 Sexe : M F Né (e) le : ___/___/___ Lieu de naissance : _____
 Adresse : _____
 CP : _____ Commune : _____

Ecole fréquentée : _____
 Niveau et classe à la rentrée scolaire : _____

L'enfant :
 - déjeune-t-il à l'école : Oui Non
 - fréquente-t-il l'accueil périscolaire : le matin : le soir :
 - fréquente-t-il les TAP :

RESPONSABLES LEGAUX

(Par souci d'économie de papier merci de transmettre une adresse mail valide)

Père : Nom et prénom _____
 Adresse : (si différente de celle de l'enfant) _____
 CP : _____ Commune : _____ Oui Non
 Tél domicile : ___/___/___ Autorité parentale :
 Tél Portable : ___/___/___ A appeler en cas d'urgence :
 Tél travail : ___/___/___ Autorisé à prendre l'enfant :
 @ : _____

Situation familiale : marié célibataire vie maritale séparé divorcé veuf pacsé
 Je désire communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves :
 J'autorise à photographier mon enfant sur le temps scolaire et périscolaire : Oui Non

Mère : Nom et prénom _____
 Adresse : (si différente de celle de l'enfant) _____
 CP : _____ Commune : _____ Oui Non
 Tél domicile : ___/___/___ Autorité parentale :
 Tél Portable : ___/___/___ A appeler en cas d'urgence :
 Tél travail : ___/___/___ Autorisé à prendre l'enfant :
 @ : _____

Situation familiale : mariée célibataire vie maritale séparée divorcée veuve pacsée
 Je désire communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves :
 J'autorise à photographier mon enfant sur le temps scolaire et périscolaire : Oui Non

Autre : Nom et prénom, organisme _____

Qualité : _____
 Adresse : (si différente de celle de l'enfant) _____
 CP : _____ Commune : _____ Oui Non
 Tél domicile : ___/___/___ Autorité parentale :
 Tél Portable : ___/___/___ A appeler en cas d'urgence :
 Tél travail : ___/___/___ Autorisé à prendre l'enfant :
 @ : _____

ASSURANCE DE L'ENFANT

(attention, l'individuelle accident obligatoire pour toute sortie)

Compagnie : _____ N° de police : _____
 Responsabilité civile : Oui Non Individuelle accident : Oui Non

AUTORISATION DE SORTIE EN CAS DE RETARD

Si pour des raisons indépendantes de votre volonté, vous êtes en retard pour reprendre votre enfant à la garderie, laissez-nous les coordonnées d'une personne de confiance qui pourrait éventuellement venir le chercher.

Nom et prénom : _____
 Lien avec l'enfant : _____
 Adresse : _____
 Tél domicile : ___/___/___ Portable : ___/___/___
 Autorise mon enfant à sortir seul : Oui Non
 Déplacement école ⇨ domicile : Seul Accompagné

PIECES A FOURNIR

N° allocataire : _____ Quotient : _____

Attestation d'assurance
 Justificatif de la CAF ou de la MSA

Date : _____
 Signature de la Mère : _____
 Signature du Père : _____