

## FICHE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIVES POUR LA MAIRIE (SERVICE SCOLAIRE)

## A RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE 28 JUILLET 2017

PHOTO DE L'ELEVE	Nom et Prénom	Date de naissance	Classe année 2017/2018
(pour les nouveaux élèves)			
Adresse de l'élève :			
RESPONSABLES LÉGAUX			
<i>Mère</i> Nom naissance :		Autorité parentale : 🛚 🗆	oui 🗆 non
Nom marital (nom d'usage) :		Prénom :	
Adresse :			
(Si différente de celle de l'élève)			
Code postal :	Commune :		
Téléphone domicile :////			
Téléphone travail ://///			
Mail :		0	
Dère		Autorité parentale : 🗆	oui □ non
Nom :	Prénom :		
Adresse :			
(Si différente de celle de l'élève)			
Code postal :	Commune :		
Téléphone domicile ://_	Té	léphone portable ://	
Téléphone travail ://_	//Num	néro de poste :	
Mail :	@	0	
Autre responsable légal (pers	sonne physique ou morale)	Autorité parentale : 🗆	oui 🗆 non
Organisme :			
Fonction :		Lien avec l'enfant :	
Adresse :			
Code postal :	Commune :		
Téléphone :////	// Téléphone	portable :////	
Mail :@			
NFORMATIONS PERISCOLAIRES Rappel: Horaires de l'école: Du Lundi au Vendredi de 9h à 12h et de 13h20 à			

Rappel: Horaires de l'école: Du Lundi au Vendredi de 9h à 12h et de 13h20.

16h30. Les enfants doivent être récupérés à l'heure de sortie scolaire si ce
n'est pas le cas ils partiront en garderie et le portail sera fermé.

A noter que si mon enfant est absent : je préviens l'école au 04-75-39-57-06 et le service cantine s'il était inscrit afin d'annuler le repas avant 9h sinon il ne sera pas remboursé au 07-86-67-70-89 Garderie payante du matin (7h30-8h50) : □ oui Garderie payante du soir (16h30-18h30): □ oui □ non Cantine (12h-13h20): □ oui □ non Transport scolaire: oui non Autorisez-vous à votre enfant à sortir seul de l'école : □ oui □ non PERSONNES AUTRES QUE LES RESPONSABLES LÉGAUX A APPELER EN CAS D'URGENCE A appeler en cas d'urgence si je ne suis pas joignable Nom: ...... Prénom: ..... Lien avec l'enfant : ..... Adresse:..... A appeler en cas d'urgence si je ne suis pas joignable Nom : ...... Prénom : ...... Lien avec l'enfant : ..... Adresse :..... A appeler en cas d'urgence si je ne suis pas joignable Nom : ...... Prénom : ...... Lien avec l'enfant : ..... Adresse:..... Téléphone domicile : \_\_/\_\_/\_\_/ \_\_\_/ Téléphone portable : \_\_/\_\_/\_\_/ \_\_\_/\_\_\_\_/ **AUTORISATION** □ Autorise la diffusion des photos et vidéos de mon enfant prises dans le cadre des activités communales □ N'autorise pas la diffusion des photos et vidéos de mon enfant prises dans le cadre des activités communales **SIGNATURES** 

Signature représentant légal

Signature mère

Date:

Signature père