

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : ..... Niveau : ..... Classe : .....

### ÉLÈVE

Nom de famille : ..... Sexe : F ☐ M ☐  
 Nom d'usage : .....  
 Prénom(s) : ..... / ..... / .....  
 Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : .....

### REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autorité parentale : OUI ☐ NON ☐  
 Nom de famille : ..... Prénom : .....  
 Nom d'usage : .....  
 Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 3)  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 L'élève habite à cette adresse : OUI ☐ NON ☐  
 Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....  
 Courriel : .....  
 J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : OUI ☐ NON ☐

Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autorité parentale : OUI ☐ NON ☐  
 Nom de famille : ..... Prénom : .....  
 Nom d'usage : .....  
 Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 3)  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 L'élève habite à cette adresse : OUI ☐ NON ☐  
 Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....  
 Courriel : .....  
 J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : OUI ☐ NON ☐

Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (\*) : .....  
 Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales. Autorité parentale : OUI ☐ NON ☐  
 Nom de famille : ..... Prénom : .....  
 Nom d'usage : ..... Organisme : .....  
 Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) ..... (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 3)  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 L'élève habite à cette adresse : OUI ☐ NON ☐  
 Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....  
 Courriel : .....  
 J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : OUI ☐ NON ☐

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : OUI ☐ NON ☐

Les informations que vous fournissez au moyen de cette fiche sont enregistrées par la directrice ou le directeur de l'école dans l'application informatique « Onde » (Outil numérique pour la direction d'école) mise à disposition par le ministère de l'éducation nationale. Cette application, déclarée à la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), est couverte par l'arrêté ministériel du 20 octobre 2008 qui en définit les caractéristiques : objectifs poursuivis, modalités de mise en œuvre, données personnelles enregistrées, durée de conservation et conditions d'accès des personnes autorisées à y accéder et, enfin, droits des personnes dont les données sont enregistrées. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez de droits d'accès et de rectification ainsi que d'un droit d'opposition pour motifs légitimes aux informations qui vous concernent : les droits d'accès et de rectification prévus aux articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978 s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de circonscription ou du directeur académique des services de l'éducation nationale agissant sur délégation du recteur d'académie; le droit d'opposition prévu à l'article 38 de la loi du 6 janvier 1978 s'exerce soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur académique des services de l'éducation nationale du département où se trouve l'école.

Nom : ..... Prénom : ..... Niveau : ..... Classe : .....

**AUTRES RESPONSABLES** qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant.

Lien avec l'élève (\*) : .....

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : ..... Organisme : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : OUI ☐ NON ☐

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

**PERSONNES À CONTACTER** (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

**INFORMATIONS PERISCOLAIRES**

Garderie : matin : OUI ☐ NON ☐

Garderie soir : OUI ☐ NON ☐

Transport scolaire : OUI ☐ NON ☐

Restaurant scolaire : OUI ☐ NON ☐

**ASSURANCE DE L'ENFANT** : Responsabilité civile : OUI ☐ NON ☐

Individuelle Accident : OUI ☐ NON ☐

**REGLEMENT INTERIEUR consultable sur le site Internet de l'école :**

Mère : j'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'école ainsi que la Charte de la Laïcité ☐

Père : j'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'école ainsi que la Charte de la Laïcité ☐

**AUTORISATION** (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes (ne cocher qu'en cas de refus) :

Mère : ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.

Père : ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

# Liste des professions et des catégories socio-professionnelles

Code (*)	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>	
10	Agriculteurs exploitants
<b>ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES</b>	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
<b>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</b>	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
<b>EMPLOYÉS</b>	
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
<b>OUVRIERS</b>	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
<b>RETRAITÉS</b>	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
<b>AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b>	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

(\*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements