

Académie d'AIX-MARSEILLEDirection académique
DES BOUCHES DU RHONE**Fiche de renseignements à remplir LISIBLEMENT SVP****Merci d'écrire en rouge si modifications par rapport à l'année précédente**
(exemple : adresse, n° de téléphone, personnes autorisées, etc.)
Merci de communiquer tout changement éventuel en cours d'année .**Ecole Frédéric Mistral**

Avenue Charles de Gaulle

13370 – Mallemort

☎ : 04.90.57.43.83

courriel :

ce.0130505d@ac-aix-marseille.fr

École et lieu de provenance : _____

Inscription en classe de : CE2 CM1 CM2 avec PAI**Année scolaire : 2020-2021****Elève**

Nom de famille : _____

Sexe : G F

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance (code postal et commune) _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Responsables légaux**Mère :**Autorité parentale : Oui Non

Nom d'usage : _____

Nom : _____ Situation familiale (1) : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Profession : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Poste : _____ Téléphone portable travail : _____

Courriel : _____

Père :Autorité parentale : Oui Non

Nom : _____ Situation familiale (1) : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Profession : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Poste : _____ Téléphone portable travail : _____

Courriel : _____

Fratricie :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale)Autorité parentale : Oui Non **Lien avec l'enfant :** _____

Organisme : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____

(1) Célibataire – Marié(e) – Veuf (ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubin(e) – Pacsé(e)

* Responsables légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables pour :
. La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
. Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service, n°2004-104 du 25/06/2004).

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Education nationale, « Base Élèves 1^{er} degré ». Le maire de la commune est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire. Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEC de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relatives à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004.

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autoriser à prendre l'enfant à la sortie.

Lien avec l'enfant : _____ A appeler en cas d'urgence
Nom : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Poste : _____ Téléphone portable travail : _____

Lien avec l'enfant : _____ A appeler en cas d'urgence
Nom : _____ Autorisé à prendre l'enfant
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____ Poste : _____ Téléphone portable travail : _____

Informations périscolaire

Périscolaire matin : Oui Non Périscolaire soir : Oui Non
Restaurant scolaire : Oui Non
Transport scolaire : Oui Non Centre de loisirs : Oui Non

Assurance de l'enfant – (Ces informations ne sont pas présentes dans l'application)

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

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 postale et courriel aux associations de parents d'élèves.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse postale et courriel aux associations de parents d'élèves.
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Je m'engage à signaler à l'école tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.
 J'ai lu et j'accepte les clauses de l'extrait du règlement intérieur en cours.

Date : _____ Signature de la mère : _____ Signature du père : _____