

Académie d'AIX-MARSEILLE

Direction académique
DES BOUCHES DU RHONE
Ecole Camille Claudel

Avenue d'Agliana
13370 – Mallemort
☎ : 04.90.57.44.59

Fiche de renseignements à remplir LISIBLEMENT SVP

École et lieu de provenance : _____

Inscription en classe de : CP CE1 avec PAI**PAI à renouveler si toujours d'actualité**

Année scolaire : 2021-2022

ElèveNom 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 informations que vous fournissez au moyen de cette fiche sont enregistrées par le directeur de l'école dans l'application informatique « ONDE » 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 (actualisé en 2017) qui en définit les caractéristiques.

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEN 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

NAP : 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 :