

Académie d'AIX-MARSEILLE

Direction académique
DES BOUCHES DU RHONE
Ecole Frédéric Mistral

Avenue Charles de Gaulle
13370 – Mallemort
☎ : 04.90.57.43.83

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...)

École et lieu de provenance : _____

Inscription en classe de : CE2 CM1 CM2 avec PAI

PAI à renouveler si toujours d'actualité

Année scolaire : 2022-2023

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 : _____

Fratrie :

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'Education 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 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 :