FICHE DE RENSEIGNEMENT DE L'ELEVE

Inspection académique de la Côte-d'Or	**École :**

** l'astérisque signale les données obligatoires pour le renseignement du dossier de l'élève avec l'application Base Élèves.*

ÉLÈVE

NOM* : _____ **Prénoms* :** _____ / _____ / _____ **Sexe* : M ☐ F ☐**

Né(e) le* ___ / ___ / _____ **Lieu de naissance*** (commune et département / ou pays étranger) **:** _____

Adresse* : _____

Code postal* : _____ **Commune* :** _____

RESPONSABLES LÉGAUX

Mme ☐** **NOM de jeune fille: _____ **Autorité parentale*** (1) **Oui ☐ Non ☐**
Melle ☐

NOM marital (nom d'usage) : _____ **Prénom* :** _____

Profession **:** _____ Situation familiale (2) : _____

Adresse* : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal* : _____ **Commune* :** _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste** : _____

Courrier électronique : _____@_____ ____

M. ☐** **NOM : _____ **Autorité parentale*** (1) **Oui ☐ Non ☐**

Prénom* : _____

Profession : _____ Situation familiale (2) : _____

Adresse* : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal* : _____ **Commune* :** _____

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste** : _____

Courrier électronique : _____@_____ ____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) **Autorité parentale*** (1) **Oui ☐ Non ☐**

Organisme* : _____ Personne référente : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse* : _____

Code postal* : _____ **Commune* :** _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courrier électronique : _____@_____ ____

---

(1) Responsables légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux 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).

(2) célibataire - marié(e) - veuf(ve) - divorcé(e) - séparé(e) - concubin(e) - pacsé(e)

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE

Mme ☐ Melle ☐ M. ☐ **NOM :** _____ **☐ À appeler en cas d'urgence**

Prénom : _____ **☐ Autorisé à prendre l'enfant**

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

➢ *au moins un numéro de téléphone :*

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

Mme ☐ Melle ☐ M. ☐ **NOM :** _____ **☐ À appeler en cas d'urgence**

Prénom : _____ **☐ Autorisé à prendre l'enfant**

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

➢ *au moins un numéro de téléphone :*

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

Mme ☐ Melle ☐ M. ☐ **NOM :** _____ **☐ À appeler en cas d'urgence**

Prénom :_____ **☐ Autorisé à prendre l'enfant**

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

➢ *au moins un numéro de téléphone :*

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** _____

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : Oui ☐ Non ☐ Garderie soir : Oui ☐ Non ☐

Étude surveillée : Oui ☐ Non ☐ Restaurant scolaire : Oui ☐ Non ☐

Transport scolaire : Oui ☐ Non ☐

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui ☐ Non ☐ Individuelle Accident : Oui ☐ Non ☐

Compagnie d'assurance: _____ Numéro de police d'assurance : _____

AUTORISATION *(à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)*

Mère : ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. *(Ne cocher qu'en cas de refus)*

Père : ☐ Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. *(Ne cocher qu'en cas de refus)*

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : **Signature :** **Signature :**

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 200, le droit d'accès, de rectification ou suppression des données peut être exercé par un responsable légal de l'élève auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale.