

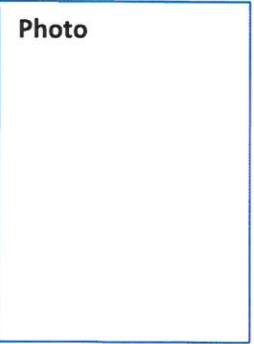
Pour éviter de remplir une nouvelle fiche de renseignements à chaque rentrée scolaire, nous vous demandons de vérifier l'exactitude des informations qui figurent sur cette fiche, de signaler ci-dessous les éventuelles modifications et de signer le cadre correspondant à la nouvelle année scolaire.

Date	Modification

<i>Année Scolaire 2020/2021</i> A..... Le..... Signature des parents	<i>Année Scolaire 2021/2022</i> A..... Le..... Signature des parents
<i>Année Scolaire 2022/2023</i> A..... Le..... Signature des parents	<i>Année Scolaire 2023/2024</i> A..... Le..... Signature des parents
<i>Année Scolaire 2024/2025</i> A..... Le..... Signature des parents	<i>Année Scolaire 2025/2026</i> A..... Le..... Signature des parents
<i>Année Scolaire 2026/2027</i> A..... Le..... Signature des parents	



FICHE DE RENSEIGNEMENTS SCOLAIRE ET PÉRISCOLAIRE



**Ecoles du RPI Saint-Sériès, Saturargues,
Vérargues Entre-Vignes
Ecole de Villetelle**

Cadre réservé à l'administration
Tarif de référence :

L'ENFANT :

Nom : Prénom :
 Date de Naissance : Garçon Fille
 Régime Alimentaire particulier : Non Oui.....

Renseignements médicaux à renseigner tous les ans :

Allergies : Non Oui Lesquelles :

P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) en cours : Non Oui (Joindre le protocole et toute information utile)

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

LES PARENTS :

Parent 1 - Nom : Prénom :
 Adresse :
 Né le :
 Tél Dom : Tél Port : Email :@.....
 Tél Travail :
 Profession : Employeur :

Parent 2 - Nom : Prénom :
 Adresse (si différente du parent 1) :
 Né le :
 Tél Dom : Tél Port : Email :@.....
 Tél Travail :
 Profession : Employeur :

RÉGIME			AUTORITÉ PARENTALE		
<input type="checkbox"/> Mariés	<input type="checkbox"/> Divorcés	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur légal

Si l'autorité parentale est déléguée au tuteur légal :

Nom du tuteur : Prénom :
 Adresse :
 Tél Dom : Tél Port : Email :@.....
 Tél Travail : Employeur :

Peut-on transmettre votre adresse mail aux délégués de parents d'élèves : Non Oui

PRESTATIONS PÉRISCOLAIRES (tarifs) :

Allocataire : CAF MSA Pêche maritime Autre.....
 N° Allocataire :
 Nom Assurance responsabilité civile : N°Police :
 N° de sécurité sociale sur lequel est rattaché votre enfant :

FRÈRES ET SŒURS :

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Lieu de scolarisation

PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPÉRER L'ENFANT :

Nom	Prénom	Téléphone	Lien de parenté

SANTÉ ET SÉCURITÉ :

Nom du médecin de famille :
 Tél : Commune :

L'attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire est à fournir tous les ans en septembre.

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise mon enfant ci-dessus nommé à participer à toutes les activités et sorties scolaires et périscolaires. J'autorise les responsables scolaire ou périscolaire à faire donner à mon enfant tous les soins d'urgence (y compris l'anesthésie) et à le faire transporter dans un établissement hospitalier.

J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscriptions et de paiements et m'engage à les respecter.

Autorisation parentale pour la prise de vue de mineur(s) et utilisation de l'image le(s) représentant

Je soussigné(e)....., consens à la réalisation (prise de vue) et à la divulgation d'images sur lesquelles mon enfant apparaît.

Cette autorisation est valable pour l'édition de documents de nature pédagogique, pour des expositions ou pour tout support d'informations relatif à la promotion des activités de la structure.

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par l'organisateur est garanti, de même que le droit de retrait.

A

Le

Signature des responsables :