

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Académie : Rennes

École Sainte Thérèse  
SAINT VINCENT sur Oust

Année scolaire 2023-2024

Classe :

## ÉLÈVE

NOM : Nom d'usage :

Sexe :

Prénom(s) :

N° de Sécurité sociale utilisé pour l'enfant :

Né(e) le : .. Lieu de naissance (commune et département) (1):

Adresse :

Code postal : Commune :

## RESPONSABLES LÉGAUX

Mère

Autorité parentale :  
Oui  Non

Nom de jeune fille :

Prénom :

Nom marital (nom d'usage) :

Situation familiale (2) :

Profession :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Courriel :

Père

Autorité parentale : Oui  Non

NOM :

Prénom :

Profession :

Situation familiale (2) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Courriel :

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui  Non

Organisme : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

(1) Pays si hors de France (2) 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 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).

**MERCI DE CORRIGER EN ROUGE ET COMPLETER CE DOCUMENT RECTO/VERSO.**

**PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

**Délégation de pouvoirs en cas d'urgence :**

Je, soussigné, \_\_\_\_\_, demeurant à l'adresse indiquée ci-dessus, autorise Madame la directrice de l'école Sainte Thérèse ou l'adjoint ayant sa délégation, à prendre, en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessitées par l'état de santé de mon enfant. Cette autorisation vaut, en cas d'impossibilité, soit de me joindre (ou de joindre mon conjoint), soit d'obtenir l'avis de notre médecin de famille :

Dr \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**ADHÉREZ-VOUS A UNE ASSURANCE MALADIE COMPLÉMENTAIRE :** Oui  Non

**Merci de nous signaler dans le cadre ci-dessous les problèmes médicaux de votre enfant connus à ce jour (allergies, traitements médicamenteux, etc.)**

**Autorisation de sortie :**

Madame, Monsieur \_\_\_\_\_

- Autorisent leur enfant à participer aux sorties organisées par l'école sur temps scolaire (piscine, cinéma, etc.) et à utiliser le car comme moyen de transport.

**Autorisation de prise de photos :**

Madame, Monsieur \_\_\_\_\_

- Autorisent les enseignants de l'école à utiliser dans le cadre pédagogique des photos de mon enfant prises au cours des activités scolaires.
- Refusent que l'école utilise des photos de mon enfant.

**Date :**

**Signature de la mère :**

**Signature du père :**