



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Les informations recueillies sur cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatisé par L'école Sainte Marie dans le but de gérer la scolarité de votre enfant. Elles sont conservées pendant toute sa scolarité. Conformément à la loi «RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant M. Gaboriau, chef d'établissement par mail : direction@lamotheachard-stemarie.fr

Identité de l'enfant

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à ..... Classe : .....

N° de Sécurité sociale : .....

Situation de famille

mariés  pacsés  vie maritale  séparés  divorcés  veuf(ve)

Pour les parents séparés ou divorcés, merci de joindre une copie de la décision du Juge aux Affaires familiales fixant la résidence de l'enfant et les modalités de l'autorité parentale.

La garde de l'enfant

Form with two columns for father and mother details: Nom du père\*, Prénom\*, Adresse\*, Tél\*, Portable\*, Mail\*, Profession\*, Employeur\*, Tel travail\*. Same fields for mother: Nom de la mère\*, nom de jeune fille\*, Prénom\*, Adresse\*, Tél\*, Portable\*, Mail\*, Profession\*, Employeur\*, Tel travail\*.

\* obligatoire et lisible

Si l'enfant réside en famille d'accueil ou si le responsable légal est un tuteur, merci de compléter l'encadré ci-dessous :

Form for guardian details: Nom du tuteur ou fam d'acc : Prénom : Adresse : Téléphone : Portable : Educateur référent : Téléphone : Mail :

### La fratrie de l'enfant

Nom	Prénom	Né(e) le	Lieu de scolarisation

### Assurances scolaires

Afin de participer aux différentes activités scolaires, vous devez assurer votre enfant en « responsabilité civile » qui couvre les dommages causés aux autres par votre enfant, et en « individuelle accident » qui couvre votre enfant s'il se blesse lui-même.

**RESPONSABILITÉ CIVILE : Compagnie d'assurance :** .....

**N° de responsabilité civile :** .....

**N.B : Vous devez également mentionner sur le contrat de scolarisation la compagnie d'assurance et le n° de responsabilité civile.**

**INDIVIDUELLE ACCIDENT :**

L'école a souscrit à l'assurance « Individuelle accident » pour l'ensemble des élèves de l'école auprès de la Mutuelle Saint Christophe (MSC). Vous pouvez télécharger votre attestation sur le site de la MSC sur l'espace Parents. (se reporter au document d'information « Mutuelle St Christophe » joint dans le dossier de rentrée).

### Informations médicales

MERCI DE COMPLETER CET ENCART même si vous estimez que les informations ont déjà été données les années précédentes :

<i>Mettre une croix dans les cases</i>			<i>Si oui, préciser</i>
<b>Mon enfant dispose d'un PAI (projet d'accueil individualisé)</b>			
<b>Traitement médical longue durée,</b>			
<b>Maladie chronique (asthme, convulsions, diabète, ...)</b>			
<b>Allergies (médicaments, aliments, autres, ...)</b>			
<b>Toutes difficultés de santé (appareil, opération, accident, ...)</b>			

<b>Médecin traitant</b>	Nom / Prénom :
Commune :	Tel (fixe et/ou port) :

**En cas d'urgence ou de maladie et en cas d'absence des parents, personnes à prévenir en ordre de priorité :**

	1 <sup>er</sup>	2 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>
Nom et prénom			
Lien avec l'enfant			
Tel personnel			
Tel portable ou pro			



### La périscolaire

Votre enfant aura recours à la périscolaire le matin :

Oui, régulièrement.  Oui, occasionnellement.  Non

**Si « oui, régulièrement », heure approximative d'arrivée :**

7h30  7h45  8h00  8h15  8h30

Votre enfant aura recours à la périscolaire le soir :

Oui, régulièrement.  Oui, occasionnellement.  Non

**Si « oui, régulièrement », heure approximative de départ :**

17h15  17h30  17h45  18h00  18h15  18h30  18h45

### Contrat de scolarisation et Règlement intérieur de l'école et de la périscolaire

Nous soussignons, ....., reconnaissons avoir pris connaissance du contrat de scolarisation, du règlement intérieur de l'école ainsi que celui de la périscolaire et nous engageons à les respecter.

Une participation à l'année de 8€ est demandée à la famille. Cette somme est intégrée au montant des rétributions.

Nous déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Le .....

Signature des deux parents / du responsable légal :

A .....

Après avoir rempli et signer ce document, merci d'en faire une photocopie et de remettre l'original au chef d'établissement de l'école accueillant votre enfant.

Vos informations étant confidentielles, cette fiche ne peut être modifiée que par vos soins et ne peut pas être communiquée à d'autres structures.

**En soumettant ce formulaire j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la scolarité de mon enfant.**

Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par cette fiche, veuillez consulter notre politique de confidentialité sur notre site internet ([lamotheachard-stemarie.fr](http://lamotheachard-stemarie.fr))