ANNEE SCOLAIRE 2011 – 2012 Ecole :

ENFANT

NOM : _____ Prénom(s) : _____/_____/_____ Sexe : M ☐ F ☐

Né(e) le : …. / …. / …….. **Lieu de naissance** (commune et département) **: _____**

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Scolarité : Maternelle ☐ Primaire ☐ Classe : _____

RESPONSABLES LÉGAUX*

Mère **Nom de jeune fille : _____** **Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐**

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

_____

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

Code postal : _____ Commune : _____

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

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Employeur:** _____

Père **Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐** **Si non, joindre justificatif de garde**

NOM : _____ **Prénom : _____**

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

Code postal : _____ Commune : _____

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

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Employeur:** _____

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

Organisme : _____ **Personne référente : _____**

Fonction : _____ **Lien avec l'enfant : _____**

Adresse : _____

Code postal : _ ___ _____ **Commune : _____**

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

_____

Médecin traitant :
NOM _____
ADRESSE _____
TELEPHONE : _____
J'autorise mon enfant a être transporté :
Centre Hospitalier ☐ **Polyclinique ☐**

Numéro d'allocataire CAF ou MSA : _____

MER, le **SIGNATURE DES PARENTS :**

*** 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).

disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent
le 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez la mairie.