

# GROUPE SCOLAIRE EXEN - PÔLE D'ACCUEIL PERSONNELS SOIGNANTS

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'élève..... Prénom : ..... Garçon / Fille

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Nationalité :  
.....

Ecole fréquentée auparavant : ..... Classe  
:.....

### REPRESENTANT LEGAL 1

Mère       Père       Tuteur légal

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. privé : .....

Tél. mobile : .....

Adresse mail consultée régulièrement :

..... @ .....

Profession : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

Tél. professionnel : .....

### REPRESENTANT LEGAL 2

Mère       Père       Tuteur légal

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. privé : .....

Tél. mobile : .....

Adresse mail consultée régulièrement :

..... @ .....

Profession : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

Tél. professionnel : .....

### FRERES ET SŒURS DE L'ENFANT

| <u>NOM et Prénom des frères et sœurs</u> | <u>Date de naissance</u> | <u>Etablissement scolaire</u> |
|--|--------------------------|-------------------------------|
|  |                          |                               |
|  |                          |                               |
|  |                          |                               |

### SANTE

L'enfant a-t-il un problème de santé qu'il est utile de connaître (allergies, diabète, surdité...)?

.....

.....

### Porteurs de lunettes :

L'enfant porte-t-il des lunettes ?      **Oui – Non**

Si oui, autorisez-vous l'enfant à porter ses lunettes pendant la récréation et les cours d'Education physique ? **Oui – Non**

### Décharge en cas d'accidents :

Nous soussignés, Père..... Mère, .....

autorisons les enseignants ou les animateurs en charge de l'enfant, à prendre, à nos frais, toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

### EN CAS D'ABSENCE DE PRISE EN CHARGE SUR LA PAUSE MERIDIENNE :

Lorsque mon enfant ne pique-nique pas sur site :

- Il sera cherché.
- Il est autorisé à rentrer seul.

SCHILTIGHEIM, le .....

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL 1

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL 2