

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Attention : Toutes les rubriques sont à remplir. Les adresses ou numéros de téléphone ou mail qui ont changé devront être complétés lisiblement et en rouge, merci.**

### ÉLÈVE

NOM : \_\_\_\_\_ NOM d'usage : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Lieu de naissance (commune et département) (1) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

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

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

Observations particulières sur la santé de votre enfant : (allergies, asthme, trouble divers.....)

### RÉSPONSABLES LÉGAUX

#### Mère

NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non

NOM marital (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Code : \_\_\_\_\_ Situation familiale (2) : \_\_\_\_\_

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

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

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

N° poste : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

#### Père

Autorité parentale : Oui  Non

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Code : \_\_\_\_\_ Situation familiale (2) : \_\_\_\_\_

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

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

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

N° poste : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Tél. : \_\_\_\_\_ Tél. 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

**PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence  
 Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_  
 Tél. travail : \_\_\_\_\_ N° poste : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS MEDICALES**

Votre enfant doit-il bénéficier d'un PAP ( projet d'accueil pour les enfants présentant des troubles d'apprentissages type :dyslexie, dyspraxie, dysorthographe ou dyscalculie ?.....  
 Si oui contacter rapidement l'enseignant.  
 Votre enfant doit -il bénéficier d'un PAI ?(projet d'accueil individualisé : prise de médicaments,....).....  
 Si oui veuillez contacter l'enseignant le plus rapidement possible.  
 Date du dernier rappel DTP ou tétracoq : \_\_\_\_\_  
 Autes renseignements médicaux utiles :.....  
 .....  
 .....

**INFORMATIONS PERISCOLAIRES**

Gardeie 16h/ 16h30 : oui non (entourer la bonne réponse)  
 Etude 16h00/17h30 :oui non Restaurant scolaire : Oui  Non

**ASSURANCE DE L'ENFANT**

Responsabilité civile : Oui  Non  Individuelle Accident : Oui  Non   
 Compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_ Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)**

Mère :  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)  
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.  
 Je n'autorise pas l'école à poster des photos sur des pages internet, type facebook (page de l' AAPE ou du centre aéré ) ou blog de la classe.....  
 Père :  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)  
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.  
 Je n'autorise pas l'école à poster des photos sur des pages internet, type facebook (page de l' AAPE ou du centre aéré ) ou blog de la classe.....

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : \_\_\_\_\_ Signature de la mère : \_\_\_\_\_ Signature du père : \_\_\_\_\_

En cas d'accident, l'enseignant s'efforcera de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade sera orienté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille sera immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.  
 Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'YEN de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004.



# ONDE

Outil numérique pour la direction d'école

## PCS (14/15)

ANNEXE

Liste des professions et des catégories socio-professionnelles

Sommaire
PCS
Langues vivantes

Code(*)	Libellé
11	Agriculteurs sur petite exploitation
12	Agriculteurs sur moyenne exploitation
13	Agriculteurs sur grande exploitation
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions techniques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Chargés, rédacteurs
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47	Techniciens
48	Concessionnaires, agents de maîtrise
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la maintenance, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciens professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
81	Chômeurs de long/jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Étrangers, étudiants
85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sans retraite)
86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sans retraite)
99	Non renseigné (inconnue ou sans objet)

(\*) Code de la profession et de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignement

