

FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
Année scolaire 2021 / 2022

**ELEVE** NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Sexe  M  F

Date et lieu de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Nationalité \_\_\_\_\_

Votre enfant porte-t-il des lunettes ?  OUI  NON

Si OUI, doit-il les garder à l'extérieur de la classe ?  OUI  NON

**Scolarité antérieure**

Année scolaire	Classe	Ecole	Année scolaire	Classe	Ecole
2020/2021			2017/2018		
2019/2020			2016/2017		
2018/2019			2015/2016		

**Responsable légal**

**Autre personne responsable**

**Statut**

Père  Mère

Père  Mère

Autre (précisez) .....

Autre (précisez) .....

NOM		
Prénom		
Adresse		
Code postal		
Ville		
email		
☎ fixe		
☎ portable		
Profession		
Lieu de travail		
☎ travail		

**Situation de famille**  marié  vie maritale  célibataire  divorcé, séparé  veuf(ve)

**Frères et sœurs**

Nombre total d'enfants

NOM (si différent)					
Prénom					
Année de naissance					

## Autorisation de sortie

Monsieur et/ou Madame ..... responsables de l'enfant .....

Autorisent celui-ci à suivre tous les déplacements à pied, en bus etc... que pourra faire sa classe durant l'année scolaire 2021-2022.

Fait à .....le .....2021

(Signatures)

---

## Publication des photos/vidéos d'enfants année scolaire 2021-2022

Je soussigné ..... , responsable légal de l'enfant

....., classe de .....

- autorise les enseignants à utiliser dans le cadre pédagogique (utilisation en classe, affichage, site internet) des photos/vidéos de mon enfant prises au cours des activités scolaires. \*
- autorise l'école à utiliser dans le cadre du site internet des photos/vidéos de mon enfant prises au cours des activités scolaires. \*
- refuse que l'école utilise des photos/vidéos sur lesquelles mon enfant est reconnaissable. \*

Fait à .....le .....2021

(Signatures)

\* rayer la mention inutile

---

## A remplir uniquement pour les élèves des classes maternelles

Monsieur et/ou Madame ..... responsables de l'enfant ..... autorisent les personnes ci-dessous à prendre leur enfant à la sortie de l'école en leur absence.

Nom: ..... Prénom : .....

---

## Renseignements complémentaires

Y a-t-il d'autres informations que vous jugez utiles de communiquer à l'école ?

.....  
.....

**Nous faire part, en cours d'année, de toute modification éventuelle (changement de domicile, de numéro de téléphone, de situation familiale...).**

**ABSENCES** Prévenir impérativement l'école le jour même (par mail ([patricia.huyghe@nda59.fr](mailto:patricia.huyghe@nda59.fr)) ou par téléphone (03 27 31 76 05)). Fournir par écrit un motif dans les 48 heures.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal,