

# **FICHE DE RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**

Merci d'écrire lisiblement et de transmettre les informations à corriger.

Cette fiche vous sera retournée chaque début d'année scolaire pour validation/correction (à signer au verso ➤)

**L'ÉLÈVE**

NOM: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .... / .... / ..... Sexe: M  / F 

Lieu de naissance: .....

Assurance scolaire: .....

N° de police: .....

P.A.I: **FRATRIE**

prénom des frères, sœurs	année nais.
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**PÈRE**

NOM: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

tél: ..... port: .....

Profession: .....

N° tél travail: .....

mail: .....

• Séparé et ayant seul l'autorité parentale

• Veuf

• Mariés, concubins

• Séparés avec autorité parentale conjointe



• Séparée et ayant seule l'autorité parentale

• Veuve

**MÈRE**

NOM: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

tél: ..... port: .....

Profession: .....

N° tél travail: .....

mail: .....

**EN CAS D'URGENCE**

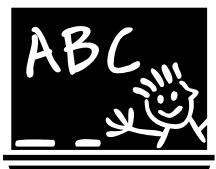
Médecin traitant: ..... téléphone: .....

Autres personnes à prévenir:

Nom	lien avec l'élève	Commune	Téléphone

Renseignements particuliers (allergies...): .....

J'autorise l'école à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités scolaires  oui  non

**Ecole Élémentaire H. BOURNEL**

10 Avenue de la Libération  
63800 Cournon d'Auvergne  
tél: 04.73.77.64.70

Date	Avec changement	Sans changement	Signature
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Veuillez cocher la case suivante *uniquement* si vous acceptez que vos adresses (mail et postale) soient communiquées aux associations de parents d'élèves.

J'ai pris connaissance du règlement scolaire de l'école H. BOURNEL qui peut être lu sur le site de l'école.

Signature: