

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

À l'attention des familles

À quoi sert cette fiche ?

Les informations qui vous sont demandées sur cette fiche sont importantes pour vos relations avec l'école.

Elles sont indispensables à la directrice ou au directeur de l'école pour :

- vous connaître,
- * vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence,
- * identifier les personnes que vous autorisez à venir chercher votre enfant à l'école,
- savoir à quelle adresse peut vous être envoyé un courrier postal ou électronique concernant la scolarité de votre enfant.

C'est pourquoi il vous est demandé de remplir cette fiche avec le plus grand soin et de signaler tout changement en cours d'année.

Enfin, ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les écoles et améliorer leur fonctionnement.

L'application Onde

Les informations que vous fournissez au moyen de cette fiche sont enregistrées par la directrice ou le directeur de l'école dans l'application informatique « Onde » (Outil numérique pour la direction d'école) mise à disposition par le ministère de l'éducation nationale.

Cette application, déclarée à la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), est couverte par l'arrêté ministériel du 20 octobre 2008 (actualisé en 2017) qui en définit les caractéristiques : objectifs poursuivis, modalités de mise en œuvre, données personnelles enregistrées, durée de conservation et conditions d'accès des personnes autorisées à y accéder et, enfin, droits des personnes dont les données sont enregistrées.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez de droits d'accès et de rectification ainsi que d'un droit d'opposition pour motifs légitimes aux informations qui vous concernent :

- * les droits d'accès et de rectification prévus aux articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978 s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services de l'éducation nationale agissant sur délégation du recteur d'académie;
- le droit d'opposition prévu à l'article 38 de la loi du 6 janvier 1978 s'exerce soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur académique des services de l'éducation nationale du département où se trouve l'école.

Turner S.V.P.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire :

Niveau :

ELEVE

Nom de famille

Nom d'usage :

Sexe: F/ M

Prénom(s) : _ /

Né(e) le : ___ /

Lieu de naissance (commune et département) :

Adresse :

Code postal :

Commune

RESPONSABLES

Mère/Père/Tuteur (*rayez les mentions inutiles*) **Nom de famille**

Nom d'usage : _____ **Prénom :**

Profession : _____ Adresse de travail :

Adresse domicile :

Tél. travail :

Code postal :

Tél. portable :

Courriel :

tel.domicile :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves oui non

Mère/Père/Tuteur (*rayez les mentions inutiles*) **Nom de famille**

Nom d'usage : _____ **Prénom :**

Profession : _____ Adresse de travail :

Adresse domicile :

Code postal :

Tél. portable :

Tél. travail :

Courriel :

tel.domicile :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves oui non

Autre responsable (personne qui a la charge effective de l'enfant)

Lien avec l'élève : _____ **Nom de famille :**

Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Éducateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nom d'usage : _____ **Prénom :** _____

Organisme : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :**

Tél. domicile :

Courriel : _____ Tél. portable :

Tél. travail :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves oui non

Nous ne souhaitons pas l'élève soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires

SANTÉ :

vaccinations :

Projet Accueil individualisé :

FRATRIE :

Nom	Prénom	date de naissance

PERSONNES AUTORISÉES à venir chercher l'enfant à l'école

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'élève : _____ Autorisé à prendre l'élève
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'élève : _____ Autorisé à prendre l'élève
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'élève : _____ Autorisé à prendre l'élève
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'élève : _____ Autorisé à prendre l'élève
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Nom : _____ Prénom : _____ À appeler en cas d'urgence
Lien avec l'élève : _____ Autorisé à prendre l'élève
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Téléphone travail : _____

Date :

Signature des représentants légaux :