MATERNELLE

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS année 2023-2024

IMPORTANT : Tout changement (situation familiale, adresse, n° de téléphone, santé…) devra être signalé le plus rapidement possible

Elève

Nom : …… Prénom : …….. sexe[1] : M ☐ F ☐

né(e) le : ……..…à ……..……..… Nationalité : …… Classe : ……

Adresse principale : …….

Code Postal : …….. Commune : …….

Responsables légaux

	Responsable légal	Responsable Légal
Nom et Prénom		
Lien de parenté	☐ mère ☐ père ☐ autre cas *Précisez* :……. ……	☐ mère ☐ père ☐ autre cas *Précisez* :……. ……
situation familiale	☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ concubinage ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ séparé ☐ autre	
autorité parentale	☐ oui ☐ non* * *fournir la copie du jugement*	☐ oui ☐ non* * *fournir la copie du jugement*
adresse personnelle (si différente de l'enfant)		
CSP (voir tableau joint)		
nom et adresse du lieu de travail		
n° de téléphone (lisible)	Portable : …… Domicile : …….. Travail : ……..	Portable : …… Domicile : …….. Travail : ……..
adresse mail (lisible)	……@ ……	……@ ……
signature		

En cas de divorce ou de séparation :

Quel est le mode de garde ?[1] Résidence habituelle ☐ chez le père ☐ chez la mère ☐ garde alternée[2]

[1] : cocher la case utile
[2] : joindre la copie du jugement fixant les modalités de garde

Fratrie

Merci de compléter en indiquant les frères et sœurs scolarisés (primaire, collège, lycée)

nom et prénom	date de naissance	classe fréquentée	établissement fréquenté

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT				
Nom-Prénom	Lien de parenté	Téléphone personnel	Téléphone employeur	poste

Autorisations

Aide personnalisée

[1]☐ J'autorise mon enfant à participer à l'aide personnalisée après concertation de l'enseignant.

☐ Je n'autorise pas mon enfant à participer à l'aide personnalisée après concertation de l'enseignant.

Manuels scolaires / Emprunts

L'école peut fournir à votre enfant un ou des livres (manuels, récits…) En outre, il lui est possible, dans certaines classes, d'emprunter des livres de bibliothèque.

Je soussigné(e) M., Mme, ……, m'engage en cas de perte ou de détérioration, à rembourser ou remplacer les manuels scolaires ou les livres de bibliothèques fournis ou bien empruntés par mon enfant.

Goûters : (dans le cadre de gâteaux « faits maison » par les familles)

[1]☐ J'autorise mon enfant à participer aux goûters d'anniversaire et autres goûters organisés dans l'école.

☐ Je n'autorise pas mon enfant à participer aux goûters d'anniversaire et autres goûters organisés dans l'école.

Communication des coordonnées

[1]☐ J'autorise la communication de mes coordonnées (téléphone et mail) à la mairie.

☐ Je n'autorise pas la communication de mes coordonnées (téléphone et mail) à la mairie.

[1]☐ J'autorise la communication de mes coordonnées (téléphone et mail) à l'Association des parents d'élèves.

☐ Je n'autorise pas la communication de mes coordonnées (téléphone et mail) à l'Association des parents d'élèves.

Signature du représentant légal :	Signature du représentant légal :	Signature autre représentant légal :

FICHE d'URGENCE

Nom : …… Prénom : ……classe : …… date de naissance : …….

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : ……

……

……

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE et dans L'ORDRE DE PRIORITE				
Nom-Prénom	Lien de parenté	Téléphone personnel	Téléphone employeur	poste

AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL DE L'ELEVE EN CAS DE MALADIE OU D'ACCIDENT

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté où toutes les mesures (y compris anesthésie) pour une intervention chirurgicale seront prises par l'administration de l'établissement. La famille est alors immédiatement avertie. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.
Le numéro de sécurité sociale de parents nous étant demandé par les services d'urgence, nous vous remercions de nous l'indiquer.
N° de sécurité sociale : …….

Nom et adresse du centre de sécurité sociale : …….....

…….

NOM, Adresse et n° de téléphone du médecin traitant : …….

……..

Date du dernier rappel antitétanique : …….. (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

	NON	OUI	*Si oui, précisez*
L'enfant suit-il un régime alimentaire ?			
L'enfant suit-il un traitement médical ?			
L'enfant présente-t-il une maladie chronique ? *(asthme, épilepsie, convulsions, diabète, autres)*			
Autres difficultés de santé *(maladie, accident, hospitalisation, opération, allergie, allergie alimentaire, allergie piqûres d'insectes…)*			
L'enfant est-il à jour dans ses vaccinations ?			

Attention, en cas de problèmes médicaux, pensez à demander la mise en place d'un PAI.

Information éventuelles qu'il vous parait important de transmettre à l'école concernant votre enfant :

……

Si votre enfant porte des lunettes, il doit les porter[1] : ☐ en permanence ☐ en classe uniquement

Il peut les porter[1] : ☐ en récréation ☐ pendant les séances de sport

Signature du représentant légal :	Signature du représentant légal :	Signature autre représentant légal :

ASSURANCES

L'assurance scolaire est obligatoire pour les sorties scolaires se déroulant sur une journée complète. Pensez à vérifier que votre attestation porte les mentions « responsabilité civile » (elle couvre les dommages causés par l'enfant à autrui) et « individuelle accident » (indispensable si votre enfant est victime d'un accident. Cette prestation couvre l'enfant qu'il y ait un responsable identifié ou non)
En cas de doute, n'hésitez pas à demander à votre organisme assureur.

Organisme assureur (nom, adresse, téléphone) : …….

……..

N° du contrat d'assurance : …….

JOINDRE IMPERATIVEMENT UNE ATTESTATION D'ASSURANCE

Suivi extérieur

	Nom de l'intervenant et commune d'exercice	Jour du suivi
Service de soins (CMPP…)		
Orthophoniste		
Psychologue		
Autre		

Droit à l'image

Pendant l'année scolaire, à l'occasion d'activités pédagogiques (sorties scolaires, voyages, carnaval, activités sportives, spectacles…) nous serons amenés à prendre votre enfant en photo ou en vidéo.

Nous sollicitons votre autorisation pour l'utilisation de ces photographies dans un but pédagogique. Nous vous tiendrons informés de l'utilisation qui en sera faite, vous pouvez aussi vous renseigner auprès de l'enseignant de la classe.
Nous vous remercions de bien vouloir remplir très clairement le tableau ci-dessous.

Représentant légal : Nom : ……. Prénom : ……..

Merci de mettre une croix dans les cases choisies.

Utilisation	Oui	Non
Accord pour que mon enfant soit photographié/filmé dans le cadre des activités scolaires		
Accord pour la publication dans le tableau d'affichage de l'école, dans le bulletin municipal, sur le compte Facebook et le site internet de la mairie Accord pour la publication des photographies dans la presse locale (Ouest-France, Pays d'Auge, l'Eveil)		
Accord pour la publication des photographies/vidéos sur un CD-ROM*		

**Lors des sorties scolaires, un cd-rom de photographies/vidéos peut être remis aux parents en faisant la demande auprès de l'enseignant. Les parents s'engagent à ne diffuser ces photographies/vidéos que dans le cadre familial, aucune autre publication (internet, réseaux sociaux….) n'est autorisée.*

Nous attestons avoir pris connaissance du fait que nous disposons d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données concernant notre enfant (article 34 de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978)

Signature du représentant légal :	Signature du représentant légal :	Signature autre représentant légal :

académie Caen
direction des services départementaux de l'éducation nationale Calvados

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

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 l'élève à l'école,
- savoir à quelle adresse peut vous être envoyé un courrier postal ou électronique concernant la scolarité de l'élève.

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 qui en définit les caractéristiques : objectifs poursuivis, modalités de mise en oeuvre, 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.

Liste des professions et des catégories socio-professionnelles

Code (*)	Libellé
	AGRICULTEURS EXPLOITANTS
10	Agriculteurs exploitants
	ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
	CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
	PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
	EMPLOYÉS
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
	OUVRIERS
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
	RETRAITÉS
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
	AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)