Fiche de renseignements

Inscription Ecole de Grésy-sur-Aix

|  |
| --- |
| Elève Afficher l'image d'origine |
| Nom :  | Prénom : | Sexe : |
| Né(e) le : | A : |  |
| Adresse : |
| Responsables légaux |
| Mère |
| Nom de jeune fille :  | Nom marital : | Prénom : |
| Née le : | Profession : | Autorité parentaleOUI[ ]  NON[ ]  |
| Tel fixe : Tel portable :Tel travail :Email : |
| Adresse (si différente de celle de l’enfant) : |
| Père |
| Nom:  | Prénom : | Autorité parentaleOUI[ ]  NON[ ]  |
| Née le : | Profession : | Tel travail : |
| Tel fixe : Tel portable :Tel travail :Email : |
| Adresse (si différente de celle de l’enfant) : |

Autre responsable **légal** :

|  |  |
| --- | --- |
| Personne référente : | Autorité parentale : OUI[ ]  NON[ ]  |
| Organisme : | Lien avec l’enfant : |
| Fonction : | Téléphone |
| Adresse : |

Personnes à contacter en cas d’urgence et/ou autorisées à récupérer l’enfant après l’école (en plus des parents)

|  |
| --- |
| **Nom et prénom :** |
| Lien avec l’enfant : | Autorisé à récupérer l’enfant : OUI[ ]  NON[ ]   | A appeler en cas d’urgence :OUI[ ]  NON[ ]  |
| Tel fixe : | Tel portable : | Tel bureau : |
| Adresse : |
| **Nom et prénom :** |
| Lien avec l’enfant : | Autorisé à récupérer l’enfant : OUI[ ]  NON[ ]   | A appeler en cas d’urgence :OUI[ ]  NON[ ]  |
| Tel fixe : | Tel portable : | Tel bureau : |
| Adresse : |

Informations périscolaires :

Votre enfant sera-t-il inscrit :

Au restaurant scolaire [ ]

Au Temps d’activité périscolaire (vendredi après-midi) [ ]

A la garderie ACEJ (soir et/ou matin) [ ]

Assurance scolaire :

Compagnie d’assurance

Numéro de police d’assurance

Je m’engage à signaler tous changements modifiant les indications mentionnées :

Signatures des responsables