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 parentale  OUI NON |
| Tel fixe : Tel portable :  Tel travail :  Email : | | | |
| Adresse (si différente de celle de l’enfant) : | | | |
| Père | | | |
| Nom: | Prénom : | | Autorité parentale  OUI 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