

Etablissement : ECOLE PUBLIQUE ARC-EN-CIEL – IGON  
**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**ÉLÈVE**

Prénom(s) NOM : \_\_\_\_\_  Fille  Garçon  
 Né(e) le : \_\_\_\_\_ à (ville, n° département) : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Adresse de résidence principale de l'enfant : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LÉGAUX**

Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour la transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994) ainsi que les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

	RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2
<b>Situation de famille :</b> <input type="checkbox"/> mariés, vie maritale, PACS <input type="checkbox"/> divorcés, séparés (joindre copie du jugement du tribunal pour mode de garde) <input type="checkbox"/> veuf(ve)		
<b>Qui a l'autorité parentale ?</b> <input type="checkbox"/> les deux parents <input type="checkbox"/> père exclusivement <input type="checkbox"/> mère exclusivement		
Nom : Prénom :		
Adresse :		
Téléphone domicile. :		
Tél. portable :		
Courriel :		
J'accepte que ...	●l'école communique mon courriel à l'Amicale de parents d'élèves <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON ●l'école communique mon courriel aux parents d'élèves délégués <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	●l'école communique mon courriel à l'Amicale de parents d'élèves <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON ●l'école communique mon courriel aux parents d'élèves délégués <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Profession : Lieu de travail :		
Tél. professionnel :		
Numéro de sécu. :		
Adresse du centre :		

**FRERES ET SOEURS**

Nom :					
Prénom :					
Date de naissance :					

Je (nous) suis (somm) informé(s) que les renseignements ci-dessus permettent de mettre à jour **"Onde" (Outil numérique pour la direction d'école, anciennement Base Elèves)**.

Je (nous) m'engage (nous engageons) à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEC de circonscription ou de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004.

date	Signature du père	Signature de la mère

**FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS\*****ELEVE**

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

**Coordonnées des parents ou du représentant légal***En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant le maximum de numéros de téléphone.*

	RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2
Prénom et Nom		
Adresse (si différente de celle de l'enfant)		
Tél. domicile		
Tél. mobile		
Tél. bureau (avec N° poste s'il y a lieu)		
Profession : Lieu de travail		
Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....		

N° d'assuré et coordonnées du centre de sécurité sociale : .....

**ASSURANCE SCOLAIRE DE L'ENFANT** *Une assurance responsabilité civile et individuelle accidents corporels est obligatoire pour les activités facultatives (dépassant les horaires habituels de la classe). Elle est fortement conseillée pour les activités scolaires obligatoires***Merci de nous fournir une copie de l'attestation.**

Compagnie d'assurance + adresse : .....

Numéro de police d'assurance : .....

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. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (DT Polio) :** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_(merci de nous fournir une copie de la page du carnet de santé correspondante)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, asthmes, précautions particulières à prendre...)

.....

**NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :**

.....

Date :

Signature du père :

Signature de la mère :

Prénom NOM de l'ELEVE : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

**Après lecture du document, chaque cadre est à remplir.**

Nom du représentant légal remplissant le document : \_\_\_\_\_

**Règlement intérieur**

Le règlement intérieur de l'école est rédigé à partir du règlement type départemental. Il en respecte chaque point tout en s'adaptant aux particularités de l'école. Il est voté chaque année par le conseil d'école.

Le dernier règlement intérieur est publié sur le site internet de l'école à l'adresse suivante : <http://ecolepubliqueigon.fr>.

Merci de prendre connaissance de ce document.

La scolarisation de mon enfant à l'école publique Arc-en-ciel entraîne de fait l'acceptation du règlement intérieur de celle-ci.

- j'ai consulté le règlement intérieur sur le site internet et ne souhaite pas avoir de copie.  
 je souhaite avoir une copie papier du règlement intérieur de l'école.

À Igon, le ..... Signature de l'un des responsables légaux

**Autorisation parentale PRISE DE PHOTOGRAPHIES des réalisations ainsi que des projets**

Afin de présenter les créations et de garder de bons souvenirs des moments partagés ensemble, vous devez approuver la prise de photographies en classe. Il est aussi proposé de prendre avec l'appareil numérique de l'école individuellement chaque enfant afin de constituer un trombinoscope de la classe. Ces photos individuelles serviront aussi, pour la maternelle, à des séances de langage et à faire les étiquettes présences.

Veillez entourer les bonnes réponses :

\* J'accepte que mon enfant soit photographié en classe, dans un groupe. OUI NON

\* J'accepte que mon enfant soit **photographié seul**. OUI NON

*En cas de refus, j'ai bien pris note qu'il me faut fournir 4 photos d'identité récentes de mon enfant.*

À Igon, le ..... Signature de l'un des responsables légaux

**Appel à cotisation OCCE**

Les activités de l'école sont financées par les subventions municipales, par l'Association des Parents d'Elèves (APE) et par les cotisations que chaque famille verse à la coopérative scolaire, affiliée à l'OCCE.

Les cotisations sont facultatives. Elles permettent notamment de pourvoir à l'achat de matériel spécifique ou à financer des sorties : matériel pour des projets de classe, organisation du marché de Noël, visites et/ou animations dans les classes (ex : accueil d'auteurs/illustrateurs dans le cadre de Frissons à Bordères), les jeux pour les temps de récréation, ...

Dans notre école, les montants proposés le sont à titre indicatif :

- 10€ pour 1 enfant scolarisé à l'école,
- 18€ pour 2 enfants scolarisés à l'école,
- 25€ pour 3 enfants scolarisés à l'école.

Le règlement est à faire par chèque, à l'ordre de « OCCE Ecole d'Igon », encaissé en septembre (sauf indications contraires de votre part).

Nous vous rappelons que votre participation n'est pas obligatoire, mais qu'elle est fort appréciée, puisqu'elle bénéficie à l'ensemble des élèves. Une présentation des comptes et de l'utilisation des sommes perçues est faite lors des conseils d'école.

Les enseignantes de l'école vous remercient d'avance pour votre participation.

- je souhaite participer à la coopérative scolaire, je fournis un chèque de \_\_\_\_\_ € (ordre : OCCE Ecole d'Igon).  
 je ne souhaite pas participer à la coopérative scolaire.

À Igon, le ..... Signature de l'un des responsables légaux

Prénom NOM de l'ELEVE : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Merci de ne remplir que la partie concernée par votre enfant selon son âge (+ de 6 ans ou maternelle).**SORTIE DES CLASSES****Au-delà de l'enceinte des locaux scolaires,  
les parents assument la responsabilité de leur enfant selon les modalités qu'ils choisissent.****=> Pour les élèves de CP et plus**

Comme cela a été décidé en Conseil d'Ecole, un écrit doit être fait par les parents pour autoriser un enfant de l'école élémentaire (au delà du CP) à rentrer seul après la classe.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant cité ci-dessus  
 l'autorise à quitter l'école seul.  ne l'autorise pas à quitter l'école seul.

Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que l'école décline toute responsabilité dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul.

Fait à Igon, le ..... Signature de l'un des responsables légaux

**=> Pour les élèves de la classe maternelle***Tout enfant de moins de 6 ans ne pourra partir de l'école qu'accompagné(e) de ses parents ou d'une personne majeure dont le nom et les coordonnées figurent ci-dessous.*Les personnes inconnues du personnel de l'école devront nous être présentées. Les personnes autorisées doivent être majeures. Si, pour une raison particulière, une personne non inscrite dans la liste doit venir chercher l'enfant, une autorisation écrite du responsable légal devra être fournie à l'école au préalable. La personne devra se présenter munie d'une pièce d'identité.

Prénom NOM	Lien avec l'enfant	Téléphone	
			<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
			<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
			<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
			<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
			<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
			<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
			<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
			<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
			<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
			<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant

Fait à Igon, le .....

Signature de l'un des responsables légaux