



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Année 2023 - 2024



PHOTO

## L'ELEVE

Nom et prénom de l'élève : ..... Sexe :  M  F

Né(e) le ...../...../..... à ..... N° Département : ..... Nationalité : .....

Classe demandée : .....

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ?  Oui, Précisez : .....  Non

Régime :  Externe  Forfait demi-pension 4 Jours

Demi-pension occasionnelle

Garderie :  Garderie matin  Garderie soir

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel domicile : .....

Autorisation droit à l'image :  Oui  Non (cf. document autorisation droit à l'image)

Autorisation de sorties scolaires :  Oui  Non (cf. document autorisation sorties scolaires)

## LES RESPONSABLES

\*(entourer la mention)

### Situation familiale\* :

célibataire  union libre  pacés  mariés  séparés  divorcés  veuf  
(Autorité parentale conjointe : oui  non )

### Père de l'enfant

### Mère de l'enfant

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

.....

.....

N° domicile : .....

N° domicile : .....

N° portable : .....

N° portable : .....

Profession : .....

Profession : .....

N° travail : .....

N° travail : .....

E-Mail: .....

E-Mail: .....

Indiquer ici les coordonnées d'autres personnes à prévenir **en cas d'urgence** – dans l'ordre de priorité

1.Nom et Prénom (qualité) : ..... N° Téléphone : .....

2.Nom et Prénom (qualité) : ..... N° Téléphone : .....

**Scolarité (si déjà inscrit à Pluie de Roses) :**

Date d'entrée à l'école Pluie de Roses : .....

**Scolarité (si nouvel(le) élève à Pluie de Roses) :**

Etablissement d'origine : .....  Public Classe : .....  
 Privé

Adresse : .....

**Etablissement(s) fréquenté(s) les dernières années (ordre du plus récent au plus ancien) :**

Année scolaire	Classe	Nom de l'établissement	Commune

**Diverses informations :**

Nom Prénom des frères / sœurs	Date de naissance	Classe	Etablissement fréquenté

**Médecin traitant :**

Nom : .....

Adresse : .....

Tel : .....

Date : .....

Signature obligatoire des deux parents :