



**PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT À LA SORTIE**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence  
 Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |  
 Téléphone travail : | | | | | | | | | | Numéro de poste : \_\_\_\_\_

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence  
 Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |  
 Téléphone travail : | | | | | | | | | | Numéro de poste : \_\_\_\_\_

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_  A appeler en cas d'urgence  
 Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  Autorisé à prendre l'enfant  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |  
 Téléphone travail : | | | | | | | | | | Numéro de poste : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES**

Garderie matin : Oui  Non  Garderie soir : Oui  Non   
 Étude surveillée : Oui  Non  Restaurant scolaire : Oui  Non   
 Transport scolaire : Oui  Non  Déplacement domicile - école : Seul  Accompagné

**ASSURANCE DE L'ENFANT**

Responsabilité civile : Oui  Non  Individuelle Accident : Oui  Non   
 Compagnie d'assurance: \_\_\_\_\_ Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes) (Ne cocher qu'en cas de refus)**

**Mère :**  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves.  
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.  
**Père :**  Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)  
 Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

**Date :****Signature :****Signature :**

Les données renseignées sur cette fiche seront prises en compte par le directeur d'école dans le logiciel de l'Education nationale, « Base Élèves 1<sup>er</sup> Degré ». Le maire de la commune est également destinataire de ces données, dans le cadre de ses compétences légales en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire.

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du directeur d'école, de l'IEJ 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.