



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

A remettre à la mairie de Grézillac avant la rentrée scolaire

#### ENFANTS CONCERNES

#### 1<sup>er</sup> enfant

NOM (1<sup>ère</sup> partie) : \_\_\_\_\_ NOM (2<sup>ème</sup> partie) : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

(la 2<sup>ème</sup> partie du nom de famille est à remplir pour les enfants qui portent les noms de leurs deux parents)

Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**En cas de séparation/divorce, joindre impérativement le jugement définissant l'autorité parentale et le mode de garde**

Classe : \_\_\_\_\_ Ecole : \_\_\_\_\_

Problème de santé important : \_\_\_\_\_ Dossier P.A.I

Assurance de l'enfant : assurance pour les activités périscolaires : oui  non  (obligatoire pour la garderie et les sorties scolaires)

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_ Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_

#### **JOINDRE COPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE**

#### Informations périscolaires :

⇒ Garderie matin : tous les jours  occasionnellement  jamais  Lieu de garderie : \_\_\_\_\_

⇒ Garderie soir : tous les jours  occasionnellement  jamais  Lieu de garderie : \_\_\_\_\_

⇒ Restaurant scolaire : tous les jours  occasionnellement  jamais

⇒ Transport scolaire : tous les jours  occasionnellement  jamais  (si oui, joindre la fiche d'inscription du Conseil Général à retirer en mairie de Grézillac – l'enfant doit avoir atteint ses 3 ans pour monter dans le bus.)

(Attention, même pour une seule fois, si l'enfant n'est pas inscrit au transport scolaire, il ne pourra pas monter dans le bus.)

**L'inscription au centre de loisirs se fait auprès de la communauté des communes :**

- **Mme BOUTIN - tel : 06.42.12.97.89**

**Remarques / informations diverses :** \_\_\_\_\_



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

#### ENFANTS CONCERNES

#### 2<sup>ème</sup> enfant

NOM (1<sup>ère</sup> partie) : \_\_\_\_\_ NOM (2<sup>ème</sup> partie) : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

(la 2<sup>ème</sup> partie du nom de famille est à remplir pour les enfants qui portent les noms de leurs deux parents)

Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**En cas de séparation/divorce, joindre impérativement le jugement définissant l'autorité parentale et le mode de garde**

Classe : \_\_\_\_\_ Ecole : \_\_\_\_\_

Problème de santé important : \_\_\_\_\_ Dossier P.A.I

Assurance de l'enfant : assurance pour les activités périscolaires : oui  non  (obligatoire pour la garderie et les sorties scolaires)

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_ Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_

#### **JOINDRE COPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE**

#### **Informations périscolaires :**

⇒ Garderie matin : tous les jours  occasionnellement  jamais  Lieu de garderie : \_\_\_\_\_

⇒ Garderie soir : tous les jours  occasionnellement  jamais  Lieu de garderie : \_\_\_\_\_

⇒ Restaurant scolaire : tous les jours  occasionnellement  jamais

⇒ Transport scolaire : tous les jours  occasionnellement  jamais  (si oui, joindre la fiche d'inscription du Conseil Général à retirer en mairie de Grézillac – l'enfant doit avoir atteint ses 3 ans pour monter dans le bus.)

(Attention, même pour une seule fois, si l'enfant n'est pas inscrit au transport scolaire, il ne pourra pas monter dans le bus.)

**L'inscription au centre de loisirs se fait auprès de la communauté des communes :**

- **Mme BOUTIN - tel : 06.42.12.97.89**

**Remarques / informations diverses :** \_\_\_\_\_



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

#### ENFANTS CONCERNES

#### 3<sup>ème</sup> enfant

NOM (1<sup>ère</sup> partie) : \_\_\_\_\_ NOM (2<sup>ème</sup> partie) : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

(la 2<sup>ème</sup> partie du nom de famille est à remplir pour les enfants qui portent les noms de leurs deux parents)

Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**En cas de séparation/divorce, joindre impérativement le jugement définissant l'autorité parentale et le mode de garde**

Classe : \_\_\_\_\_ Ecole : \_\_\_\_\_

Problème de santé important : \_\_\_\_\_ Dossier P.A.I

Assurance de l'enfant : assurance pour les activités périscolaires : oui  non  (obligatoire pour la garderie et les sorties scolaires)

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_ Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_

#### **JOINDRE COPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE**

#### Informations périscolaires :

⇒ Garderie matin : tous les jours  occasionnellement  jamais  Lieu de garderie : \_\_\_\_\_

⇒ Garderie soir : tous les jours  occasionnellement  jamais  Lieu de garderie : \_\_\_\_\_

⇒ Restaurant scolaire : tous les jours  occasionnellement  jamais

⇒ Transport scolaire : tous les jours  occasionnellement  jamais  (si oui, joindre la fiche d'inscription du Conseil Général à retirer en mairie de Grézillac – l'enfant doit avoir atteint ses 3 ans pour monter dans le bus.)

(Attention, même pour une seule fois, si l'enfant n'est pas inscrit au transport scolaire, il ne pourra pas monter dans le bus.)

**L'inscription au centre de loisirs se fait auprès de la communauté des communes :**

- **Mme BOUTIN - tel : 06.42.12.97.89**

**Remarques / informations diverses :** \_\_\_\_\_

## RESPONSABLES LEGAUX

(en cas de séparation/divorce, joindre impérativement le jugement définissant l'autorité parentale)

### MERE

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : oui  non

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Commune du lieu de travail : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse domicile : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Téléphone autre : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Numéro allocataire CAF : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_ régime : général  agricole  autre

En cas de divorce/séparation, parent facturable pour : cantine  garderie

---

### PERE

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : oui  non

Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Commune du lieu de travail : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse domicile : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Téléphone autre : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Numéro allocataire CAF : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_ régime : général  agricole  autre

En cas de divorce/séparation, parent facturable pour : cantine  garderie

---

### AUTRE RESPONSABLE (personne physique ou morale)

Organisme : \_\_\_\_\_

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : oui  non

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Commune du lieu de travail : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse domicile : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Téléphone autre : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

## PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A 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 : \_\_\_\_\_ Téléphone autre : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_ Téléphone autre : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_ Téléphone autre : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_ Téléphone autre : \_\_\_\_\_

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

- |  | Mère                     | Père                     |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Je ne souhaite pas que mon/mes enfant(s) soit(ent) photographié(e)(s) ou filmé(e)(s) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Je ne souhaite pas que ces photos/vidéos soient diffusées (internet, journal, etc)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### SIGNATURES

Date : \_\_\_\_\_

Signature de la mère :

Signature du père :