

FICHE D'URGENCE**IDENTITE DE L'ELEVE**

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M F
 Né(e) le : ___ / ___ /20__ à _____ Fratrie (nom, prénom date de naissance) _____

RESPONSABLES LEGAUX

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Parenté	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre
Nom		
Prénom		
Adresse complète		
Tél. fixe		
Tél. travail		
Tél. portable		
Adresse mail		
Profession		
Communication	<input type="checkbox"/> j'autorise la communication de mon adresse aux associations de parents d'élèves <input type="checkbox"/> je n'autorise pas la communication de mon adresse aux associations de parents d'élèves	<input type="checkbox"/> j'autorise la communication de mon adresse aux associations de parents d'élèves <input type="checkbox"/> je n'autorise pas la communication de mon adresse aux associations de parents d'élèves
Situation*	<input type="checkbox"/> mariés (ou pacsés) <input type="checkbox"/> séparés <input type="checkbox"/> famille monoparentale <input type="checkbox"/> concubinage Si divorcés mode de garde (alternée, résidence habituelle chez la mère, chez le père...)	

* En cas de parents séparés, fournir une copie du jugement de divorce avec mention de l'attribution de la garde de l'enfant

AUTRES PERSONNES A APPELLER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

Nom				
Prénom				
Lien de parenté / de connaissance				
Numéro de tél.				
	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant	<input type="checkbox"/> A appeler en cas d'urgence <input type="checkbox"/> Autorisé(e) à prendre l'enfant

