# Ecole Maternelle Griesheim-près-Molsheim
# Fiche de renseignements 2023/2024

Merci de prévenir en cas de changement (situation familiale, adresse, téléphone ...) en cours d'année scolaire.

**ENFANT** Classe : _____

**Nom:** _____ **Prénom:** _____

Né le : _____ à : _____ Sexe : M F

Nationalité : _____ Nombre de frères et sœurs : _____

**PARENTS**

**Situation familiale** : mariés - divorcés - séparés - veuf/veuve - célibataire - vie maritale-pacsés

Pour la bonne organisation des élections au comité de parents d'élèves, il est important de nous communiquer les coordonnées des deux parents de l'enfant quelle que soit la situation familiale.

**Nom et Prénom du parent responsable légal ou celui de la résidence principale de l'enfant :**

Nom : _____ Prénom: _____

Adresse : _____

☎Portable_____ ☎Domicile_____ ☎Travail _____

E-Mail _____@_____

Profession: _____ Numéro CSP: _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

**Nom et Prénom de l'autre parent** :

Nom: _____ Prénom : _____

Adresse : _____

☎ Portable _____ ☎ Domicile _____ ☎ Travail _____

E-Mail _____@_____

Profession: _____ Numéro CSP: _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

**Personnes autorisées à chercher l'enfant à la sortie de l'école autres que les parents :**

Nom : _____ Prénom : _____

☎ Portable_____ ☎ Domicile _____ Lien de parenté_____

Adresse : _____

Nom : _____ Prénom : _____

☎ Portable_____ ☎ Domicile _____ Lien de parenté_____

Adresse : _____

Nom : _____ Prénom : _____

☎ Portable_____ ☎ Domicile _____ Lien de parenté_____

Adresse : _____

**Personne susceptible de vous joindre rapidement en cas d'urgence et d'absence des parents.**

NOM : _____ PRENOM : _____

Adresse : _____

☎ Domicile _____ ☎ Portable _____ Lien de parenté_____

**Médecin de famille** : Nom: _____ ☎ _____

En cas de problème médical, veuillez-nous le signaler :

_____

_____

**Assurance** : Compagnie : _____ N° police : _____

AUTORISATION :

Nous autorisez-vous à communiquer vos coordonnées aux associations ou fédérations de parents d'élèves ?
OUI ☐ NON ☐

Nous autorisez-vous à prendre votre enfant en photo dans le cadre des activités scolaires ?
OUI ☐ NON ☐

Autorisez-vous votre enfant à manger les gâteaux d'anniversaire et les préparations culinaires réalisées en classe ? OUI ☐ NON ☐

**Règlement intérieur** : Je déclare (nous déclarons) avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école maternelle de Griesheim près Molsheim lors de la première inscription de mon (notre) enfant.

**DATE ET SIGNATURE DES PARENTS :**