

École Primaire d'Ardon  
 ☐ 109 rte de la Ferté  
 45 160 ARDON  
 ☎ 02 38 45 85 65  
 ✉ ec-ardon@ac-orleans-tours.fr

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS FICHE D'URGENCE

Photo

Tous les renseignements figurant ci-dessous ne seront employés que pour la scolarité de l'élève. Ils ne seront communiqués à aucune personne extérieure à l'Éducation nationale. Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès de la directrice d'école, de l'EN 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, modifiés par la loi n°2004-801 du 6 août 2004.

### ÉLÈVE

**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **Sexe :** M  F   
 Né le : ...../...../..... **Lieu de naissance (commune et numéro de département) :** .....  
 Adresse complète de résidence habituelle de l'enfant :  
 .....

### FAMILLE DE L'ENFANT / NUMÉROS D'URGENCE

**Responsables légaux :** Par principe, le père et la mère exercent conjointement l'autorité parentale, sauf dans le cas d'une décision de Justice ou d'une famille naturelle. En l'absence d'information remise à la directrice de l'école, chacun des deux parents a les mêmes droits, notamment pour que l'enfant lui soit confié. Il est important de renseigner les adresses des 2 responsables légaux en cas de séparation pour la transmission des résultats scolaires (note académique du 22/11/2001) et pour l'envoi des documents pour les élections des représentants de parents d'élèves. Si un des 2 parents n'exerce pas l'autorité parentale, joindre une copie du jugement.

<b>Responsable légal 1</b>	Nom : _____		Prénom : _____	
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Nom de jeune fille : _____		<b>Situation familiale</b>	<input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf(ve)	
<b>Profession</b>				<b>Code</b>
<b>Adresse complète</b> <small>(si différente de celle de l'élève)</small>				
<b>Code postal</b>		<b>Ville</b>		
☎ domicile				☎ portable
☎ travail		@ Courriel :		

<b>Responsable légal 2</b>	Nom : _____		Prénom : _____	
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Nom de jeune fille : _____		<b>Situation familiale</b>	<input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf(ve)	
<b>Profession</b>				<b>Code</b>
<b>Adresse complète</b> <small>(si différente de celle de l'élève)</small>				
<b>Code postal</b>		<b>Ville</b>		
☎ domicile				☎ portable
☎ travail		@ Courriel :		

<b>Autre responsable légal</b> <small>(personne physique ou morale)</small>	Nom : _____		Prénom : _____	
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<b>Lien avec l'enfant</b>		
<b>Adresse complète</b> <small>(si différente de celle de l'élève)</small>				
<b>Code postal</b>		<b>Ville</b>		
☎ domicile				☎ portable
☎ travail		@ Courriel :		

<b>En cas de séparation</b>	> Qui exerce l'autorité parentale ? (non la garde) :	Les deux <input type="checkbox"/> Resp. 1 <input type="checkbox"/> Resp. 2 <input type="checkbox"/>
	> Quel est le mode de garde ?	Alternée <input type="checkbox"/> Resp. 1 <input type="checkbox"/> Resp. 2 <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
	> Résidence habituelle pendant les périodes scolaires ?	chez le Resp. 1 <input type="checkbox"/> chez le Resp. 2 <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>

## AUTRES ADULTES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom : ..... Qualité : (famille, voisin, nourrice) : .....

☎ : ..... Adresse : .....

Nom et prénom : ..... Qualité : (famille, voisin, nourrice) : .....

☎ : ..... Adresse : .....

Nom et prénom : ..... Qualité : (famille, voisin, nourrice) : .....

☎ : ..... Adresse : .....

Nom et prénom : ..... Qualité : (famille, voisin, nourrice) : .....

☎ : ..... Adresse : .....

## FRÈRES ET SŒURS

NOM				
Prénom				
Année de naissance				
Établissement fréquenté				

**ASSURANCE** L'assurance est OBLIGATOIRE pour les dommages dont l'enfant serait l'auteur (responsabilité civile) et pour ceux qu'il pourrait subir (individuelle accident).

✓ Responsabilité civile : Oui  Non  Individuelle Accident : Oui  Non

✓ Compagnie d'assurance de l'enfant : ..... N° police d'assurance : .....

✓ Numéro de Sécurité Sociale dont dépend l'enfant : .....

✓ Adresse de la caisse de SS : .....

## DOSSIER SANTÉ

En cas d'urgence, l'école s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Nous utilisons pour cela les numéros de téléphone que vous nous avez indiqués. Un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence (pompiers ou SAMU) vers l'hôpital, à moins que son état permette une certaine attente dans le cas où la famille ou une personne désignée par elle peut le prendre en charge elle-même. Un élève ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

✓ Médecin traitant : .....

✓ Allergies : .....

✓ Autres problèmes de santé (asthme, etc.....) : .....

✓ Date du dernier vaccin antitétanique : .....

✓ Votre enfant bénéficie d'un P.A.I : oui  non

✓ Port de lunettes : en permanence  en classe seulement

### Autorisation d'anesthésie et intervention chirurgicale :

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant ....., autorise l'anesthésie et l'intervention chirurgicale au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, son état le nécessiterait.

À ....., le .....  
Signature,

La signature de l'autorisation ci-dessus est facultative. Cependant, elle permet d'éviter d'attendre votre arrivée pour agir ; le temps semble vite long aux enfants...

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Garderie du matin	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnellement <input type="checkbox"/>
Garderie du soir	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnellement <input type="checkbox"/>
Restaurant scolaire	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnellement <input type="checkbox"/>
Déplacement maison/école	seul <input type="checkbox"/> accompagné <input type="checkbox"/>

## ASSOCIATIONS DE PARENTS D'ÉLÈVES (à remplir par les 2 parents en cas d'adresses différentes)

Père	J'autorise la communication de mon adresse personnelle aux associations de parents d'élèves. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Mère	J'autorise la communication de mon adresse personnelle aux associations de parents d'élèves. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Je m'engage à vous signaler tout changement, en cours d'année, modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2

**REPRÉSENTANT LEGAL** (NOM Prénom) :

\_\_\_\_\_

**de l'enfant** (NOM Prénom) :

\_\_\_\_\_

**Représentations photographiques de l'enfant et enregistrements sonores de sa voix**

Sous réserve de préserver l'intimité de sa vie privée et que le fichier informatique les contenant ait fait l'objet d'une déclaration préalable à la Commission Nationale Informatique et Liberté, vous autorisez *l'enseignant responsable du projet*, pour l'année scolaire 2021/2022, à reproduire et à diffuser ces photographies ou ces enregistrements sans contrepartie financière pour :

- ☒ diffusion sur Internet (site de l'école sécurisé)
- ☒ diffusion sur tous supports numériques (cédérom, dvd...) à destination des familles des élèves, des personnels de l'Éducation Nationale,
- ☒ représentation sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle (fête d'école, salon du livre...).

**Créations de formes originales (dessins, écrits, photographies et toutes sortes de réalisations)**

S'agissant des créations (dessins, écrits, photographies et toutes sortes de réalisations intellectuelles) que votre enfant serait amené à réaliser dans l'enceinte de notre école, vous autorisez *l'enseignant responsable du projet* à les utiliser sans contrepartie financière et pour la durée des droits d'auteur, au fur et à mesure de leurs créations, à des fins non commerciales et dans un but strictement pédagogique ou éducatif pour :

- ☒ diffusion sur Internet (site de l'école sécurisé)
- ☒ diffusion sur tous supports numériques (cédérom, dévédérom...) à destination des familles des élèves, des personnels de l'Éducation Nationale
- ☒ représentation sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle (fête d'école, salon du livre...).

**Je donne mon accord à :** (placer une croix dans les cases)

Utilisations	Pour l'école		Pour le périscolaire	
	oui	non	oui	non
la diffusion de représentations photographiques de mon enfant dans le cahier de vie et sur le blog de l'école. (site sécurisé)				
la diffusion d'enregistrements sonores de sa voix.				
la diffusion de créations réalisées par mon enfant en classe.				

Ajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé - Bon pour accord »

Date

Signature du responsable légal 1    Signature du responsable légal 2

**Codes des professions et des catégories socio-professionnelles (à renseigner ci-contre)**

<b>Code *</b>	<b>Libellé</b>	<b>Code *</b>	<b>Libellé</b>
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>		<b>OUVRIERS</b>	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
<b>ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la maintenance, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES</b>		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	<b>RETRAITÉS</b>	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
<b>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</b>		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	<b>AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b>	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Élèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
<b>EMPLOYÉS</b>			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprises		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

(\* : Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements)