

Ecole maternelle  
32 route romaine  
67140 STOTZHEIM  
Tél : 03.88.08.51.06

Année scolaire 2024/2025

Classe : .....

**Fiche de renseignements**

**Elève**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né(e) le : ..... à ..... Nationalité : .....  
Ecole et classe fréquentées l'an passé : .....

**Parent 1 (responsable légal de l'enfant-en général le père)**

Mr/Mme/Melle : .....  
Adresse : .....  
N° de téléphone : ..... (Précisez LR si liste rouge)  
Adresse mail : .....  
Numéro de Sécurité Sociale : .....  
Profession : .....  
Nom de l'employeur : .....  
Adresse de l'employeur : .....  
N° de téléphone de l'employeur : .....

**Parent 2**

M/Mme/Melle : .....  
Adresse (si elle est différente du parent 1) : .....  
N° de téléphone : ..... (Précisez LR si liste rouge)  
Adresse mail : .....  
Numéro de Sécurité Sociale : .....  
Profession : .....  
Nom de l'employeur : .....  
Adresse de l'employeur : .....  
N° de téléphone de l'employeur : .....

**Frères et sœurs**

Nom	Prénom	Année de naissance	Ecole et classe fréquentée

**Autres renseignements**

Nom du médecin de famille : ..... Date du dernier vaccin DT polio : .....  
Votre enfant souffre-t-il d'une maladie ? .....  
Si votre enfant est en petite section, sera-t-il accueilli à la sieste à l'école l'après-midi ? .....  
Votre enfant est-il gardé ? ..... par les grands-parents / une nourrice / le périscolaire.

Date et signatures des parents :

Année scolaire 2025/2026

En cas de modification des renseignements portés sur le recto de la feuille, veuillez les corriger en rouge ou noter les modifications ci-dessous :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date et signature :

---

Année scolaire 2026/2027

En cas de modification des renseignements portés sur le recto de la feuille, veuillez les corriger en rouge ou noter les modifications ci-dessous :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date et signature :

<b>Feuille d'autorisations</b>
------------------------------------

Nom de l'enfant : .....

Nous, soussignés :

Nom du père de l'enfant : .....

Nom de la mère de l'enfant : .....

- 1) **demandons qu'en notre absence et en cas d'urgence, notre enfant soit transporté à nos frais à l'hôpital de .....** et autorisons l'institutrice à faire appel à un médecin ou à toute autre personne compétente pour lui donner les premiers soins à l'école.
- 2) **autorisons les enseignantes à emmener notre enfant avec l'ensemble de la classe lorsque des sorties seront organisées** (activités et rencontres sportives, sorties pédagogiques...) **avec, éventuellement, un déplacement en autocar.**

- 3) **autorisons notre enfant à être pris en photo et filmé.**

- 4) **autorisons** Madame, Monsieur, .....  
demeurant à .....  
Tél : .....

**autorisons** Madame, Monsieur, .....  
demeurant à .....  
Tél : .....

**autorisons** Madame, Monsieur, .....  
demeurant à .....  
Tél : .....

**autorisons** Madame, Monsieur, .....  
demeurant à .....  
Tél : .....

à venir chercher notre enfant, dans la classe, à la sortie de l'école.

Date et signatures :