



**Pôle  
scolaire  
Dora Lévi  
VOUZIER**

# FICHE D'URGENCE ET DE RENSEIGNEMENTS

Merci de la compléter soigneusement et de la remettre à l'accueil de la mairie

<b>Année scolaire : 2023-2024</b>	
Niveau	Enseignant
<small>Ne pas remplir - Réservé à l'administration</small>	

## ÉLÈVE

**NOM :** \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Prénom : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

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

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

## RESPONSABLES LÉGAUX

**Mère** **Autorité parentale :** oui  non

**NOM de jeune fille :** \_\_\_\_\_ Nom marital ou nom d'usage : \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

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

Profession : \_\_\_\_\_

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

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Père** **Autorité parentale :** oui  non

**NOM :** \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

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

Profession : \_\_\_\_\_

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

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## AUTORISATION (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Mère	<input type="checkbox"/>	Je ne désire pas recevoir d'informations de l'école par email
	<input type="checkbox"/>	Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
	<input type="checkbox"/>	Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé dans le cadre des activités scolaires
Père	<input type="checkbox"/>	Je ne désire pas recevoir d'informations de l'école par email
	<input type="checkbox"/>	Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
	<input type="checkbox"/>	Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié(e) ou filmé dans le cadre des activités scolaires

Responsable légaux : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- la transmission des résultats scolaires (circulaire n° 94-149 du 13/04/1994),

- les élections des représentants des parents d'élèves où chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n° 2004-104 du 25/06/2004)

**Merci de compléter le verso de ce formulaire**

**PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES**  
**A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE DES CLASSES MATERNELLES (autres que les parents)**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie de maternelle  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie du périscolaire

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie de maternelle  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie du périscolaire

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie de maternelle  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie du périscolaire

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie de maternelle  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie du périscolaire

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_  à appeler en cas d'urgence  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie de maternelle  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_  autorisé(e) à prendre l'enfant à la sortie du périscolaire

**OBSERVATIONS DIVERSES IMPORTANTES A NOUS SIGNALER (santé, PAI, allergie, lunettes...)**

\_\_\_\_\_

Médecin de famille : \_\_\_\_\_ **Coordonnées** \_\_\_\_\_  
**Date du dernier vaccin antitétanique :** \_\_\_\_\_

**ASSURANCE DE L'ENFANT**

**Responsabilité civile** oui  non  **Individuelle accident :** oui  non   
Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_ N° de police d'assurance : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS POUR LE SERVICE PERISCOLAIRE (garderie, restaurant scolaire, bus)**

**GARDERIE** oui  non   
Réservation des créneaux horaires sur Internet sur <https://parents.logiciel-enfance.fr/vouzier> ou en Mairie de Vouziers.

**TRANSPORT SCOLAIRE (extérieur à Vouziers)** oui  non   
**A l'arrivée de l'école :** BUS  TAXI  **Pour le retour au domicile :** BUS  TAXI   
Cas particulier (précision) : \_\_\_\_\_

**RESTAURANT SCOLAIRE** oui  non   
Réservation des repas sur Internet sur <https://parents.logiciel-enfance.fr/vouzier> ou en Mairie de Vouziers.

**TRANSPORT INTRAMUROS (réservé aux habitants de Vouziers)** oui  non

**Arrêt rue Gambetta, :**

<b>Prise en charge (square des Justes)</b>	<b>Retour (square des Justes)</b>
Matin (8h30) Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Matin (12h10) Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>
A-midi (13h15) Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	A-midi (16h30) Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>

**Arrêt place Carnot :**

<b>Prise en charge (devant le CCAS)</b>	<b>Retour (devant le CCAS pour le retour)</b>
Matin (8h30) Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	Matin (12h10) : Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>
A-midi (13h15) Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	A-midi (16h30) Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>

Nous certifions que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et nous nous engageons à signaler par courrier ou courriel tout changement (déménagement, n° de téléphone, situation familiale...).

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023