



Ville de Boersch  
Département du  
Bas-Rhin

**CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION :**

Ecole	<input type="checkbox"/> élémentaire	<input type="checkbox"/> maternelle
	<input type="checkbox"/> BOERSCH	<input type="checkbox"/> KLINGENTHAL
Dérogation	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

## FICHE D'INSCRIPTION A L'ECOLE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT		
Nom :	Prénom :	Sexe : F – M
Né(e) le :	Lieu de naissance :	
Ecole fréquentée avant la présente inscription :		
FICHE SANITAIRE DE L'ENFANT		
Médecin traitant :	Tél. :	
Observations concernant la santé de l'enfant :		
N°de sécurité sociale sous lequel est affilié l'enfant :		

RESPONSABLES LEGAUX		
<b>Mère :</b>		Autorité parentale * : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Nom de famille* :	Prénom* :	Tél. privé :
Nom marital* :		Tél sur liste rouge: oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Née le :	A :	Tél. portable : Courriel :
Adresse :		
Profession :	Employeur :	
Adresse employeur :		Tél. professionnel : N°de poste :
<b>Père :</b>		Autorité parentale * : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Nom de famille* :	Prénom* :	Tél. privé :
Née le :	A :	Tél. portable : Courriel :
Adresse :		
Profession :	Employeur :	
Adresse employeur :		Tél. professionnel : N°de poste :
En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde de l'enfant a-t-il l'autorisation de chercher l'enfant à l'école ? (fournir la copie de l'extrait de jugement stipulant les modalités de garde de l'enfant)		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
En cas de séparation, personne ayant la garde de l'enfant :		

### AUTRE RESPONSABLE LEGAL (personne physique ou morale)

<b>Organisme :</b>		Autorité parentale * : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Fonction* :	Personne référente* :	
	Lien avec l'enfant* :	
Adresse :		
Tél. portable :	Tél. privé :	
Courriel :		Tél sur liste rouge: oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

### PERSONNE AYANT LA GARDE DE L'ENFANT A CONTACTER EN L'ABSENCE DES PARENTS

Nom :	Prénom :	
Adresse : N°	Rue :	
Code postal :	Ville :	Tél. :

### AUTRES ENFANTS A CHARGE

Nom	Prénom	Né(e) le	Ecole	Classe

### AUTORISATION (à remplir par les 2 parents en cas d'adresse différente)

Mère : <input type="checkbox"/> Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves (ne cocher qu'en cas de refus)
Père : <input type="checkbox"/> Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves (ne cocher qu'en cas de refus)

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature(s) des responsables légaux :

(\*) Célibataire – Marié(e) - Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Concubin(e) – Pacsé(e)

\*\* Responsables 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 : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service)

(\*) Les informations précédées d'un astérisque sont intégrées dans la base de donnée Base Elèves. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. (article 34 de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contacter l'école.

(\*\*) La Mairie dispose d'un droit d'accès limité à Base Elèves.