

# FICHE ECOLE de RENSEIGNEMENTS

Année scolaire  
2026 - 2027

Académie d'AMIENS. ECOLE MATERNELLE  
Inspection Académique de l'OISE Pierre - Eugène BOYER  
Circonscription de AUNEUIL SERIFONTAINE 60590

Documents fournis

Cadre renseigné par l'École

Première Scolarisation : Date : .....

École précédente : (Nom /Ville) : .....

Date RADIATION : .....

**ADMISSION** à l'Ec. Mat P.E BOYER : .....

Date RADIATION : .....

année					
Niveau	<b>TPS</b>	<b>PS</b>	<b>MS</b>	<b>GS</b>	
Classe	n°	n°	n°	n°	n°
Enseignant / e					

**ETAT CIVIL**

- DOSSIER MAIRIE (comprenant :)
- Livret de famille
- Copie extrait de jugement Divorce
- Adresse 2<sup>nd</sup> parents
- Certificat de domiciliation
- Quittance : .....
- DEROGATION : .....

**SCOLARITE**

- Radiation : .....
- Dossier scolaire
- Assurance : Attestation R.C  I.A
- échéance : .....
- A.V.S (M.D.P.H)

**SANTE**

- Vaccinations Obligatoires à jour
- ALLERGIE.....
- P.A.I

<b>L'ELEVE :</b> <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	<b>NOM</b> .....	<b>Date de naissance :</b> .....
	<b>PRENOM</b> .....	<b>Lieu de naissance :</b> .....

**DOMICILE :** .....

Changement de domicile : .....

**LA SITUATION DE LA FAMILLE :**

- Célibataire     Vie maritale     Mariés     Séparés     Divorcés     Veuf / veuve

*En cas de séparation ou de divorce, Afin de prévenir tout conflit, il vous appartient de transmettre à l'école la copie de l'extrait de jugement du tribunal qui précise l'autorité parentale et les directives à faire appliquer à l'égard de la garde des enfants. En cas de litige entre parents séparés ces directives seront appliquées.*

**Frère/ Sœur : prénom +année de naissance:** .....

<p><b>Parent 1 :</b> Autorité parentale <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>NOM</b> .....</p> <p><b>PRÉNOM</b> .....</p> <p><b>Adresse du domicile</b> (si différente de celle de l'enfant) : .....</p> <p>(OBLIGATOIRE pour la réalisation des élections de délégués de parents d'élèves.)</p> <p><b>COURRIEL :</b> .....</p> <p><b>Téléphone :</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Fixe :</td> <td>Port :</td> </tr> </table> <p><b>Profession :</b> .....</p> <p><b>Lieu de travail :</b> .....</p> <table border="1"> <tr> <td>Fixe :</td> <td>Port :</td> </tr> </table>	Fixe :	Port :	Fixe :	Port :	<p><b>Parent 2 :</b> Autorité parentale <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>NOM</b> (marital, d'usage).....</p> <p><b>NOM</b> (de jeune fille).....</p> <p><b>PRÉNOM</b>.....</p> <p><b>Adresse du domicile</b> (si différente de celle de l'enfant) : .....</p> <p>(OBLIGATOIRE pour la réalisation des élections de délégués de parents d'élèves.)</p> <p><b>COURRIEL :</b> .....</p> <p><b>Téléphone :</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Fixe :</td> <td>Port :</td> </tr> </table> <p><b>Profession :</b> .....</p> <p><b>Lieu de travail :</b> .....</p> <table border="1"> <tr> <td>Fixe :</td> <td>Port :</td> </tr> </table>	Fixe :	Port :	Fixe :	Port :
Fixe :	Port :								
Fixe :	Port :								
Fixe :	Port :								
Fixe :	Port :								

**URGENCE :** Personnes à prévenir, après le 15 selon le constat :

1 .....	Tel : .....	Parenté: .....	<b>AUTORISE A PRENDRE L'ELEVE:</b>
2 .....	Tel : .....	Parenté: .....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3 .....	Tel : .....	Parenté: .....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
4 .....	Tel : .....	Parenté: .....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

**PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT EN VOTRE ABSENCE:**

Nous ne confions pas votre enfant à un enfant de moins de 8 ans. Seules les personnes figurant sur la liste pourront partir avec l'enfant.  
(Toute personne ne figurant pas sur cette liste devra présenter une autorisation écrite datée et signée de votre part et une pièce d'identité)

1 .....	Tel : .....	Parenté: .....	<b>AUTORISE A PRENDRE L'ELEVE:</b>
2 .....	Tel : .....	Parenté: .....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3 .....	Tel : .....	Parenté: .....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
4 .....	Tel : .....	Parenté: .....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON