

Ecole Saint Joseph
2 rue du bois
44 390 PUCEUL
☎ 02-40-51-36-71
contact@ecole-st-joseph-puceul.fr



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026-2027

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Ecole SAINT JOSEPH. Elles sont conservées pendant l'année scolaire 2026/2027 et sont destinées à la direction, aux enseignantes et à l'OGEC. Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : Christelle LUET – contact@ecole-st-joseph-puceul.fr

ELEVE

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : M ☐ F ☐

Né(e) le :/...../..... Lieu de naissance (commune et **numéro** du département) : _____

Adresse de résidence de l'enfant : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Il est important de nous mentionner le plus de renseignements possibles dans ce tableau pour pouvoir vous joindre plus facilement et merci de nous noter les changements au cours de l'année.

	Parent	Parent	Nouveau(elle) conjoint(e)
NOM			
Prénom			
Nom de jeune fille			
Autorité parentale	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	
Adresse			
Code postal			
Ville			
☎ Domicile			
☎ Portable			
Profession			
Catégories socio-professionnelles	N° :	N° :	N° :
☎ Travail			
✉ Courriel			
Situation de famille	☐ marié ☐ séparé ☐ divorcé ☐ pacsé ☐ vie maritale ☐ célibataire ☐ veuf ☐ décédé	☐ mariée ☐ séparée ☐ divorcée ☐ pacsée ☐ vie maritale ☐ célibataire ☐ veuve ☐ décédée	
En cas de placement chez un tiers : famille d'accueil...	Nom et prénom : _____ ☎ : _____ Adresse : _____ Organisme : _____ Personne référente : _____		

FRERES ET SŒURS

NOM				
Prénom				
Année de naissance				

AUTRES ADULTES A CONTACTER EN CAS D'ABSENCE DU RESPONSABLE LÉGAL

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

☎ : _____ Adresse : _____

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

☎ : _____ Adresse : _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Déplacements maison / école	<u>Le midi</u> Seul ☐ Accompagné ☐	<u>Le soir</u> Seul ☐ Accompagné ☐
	Personnes autorisées à ramener votre enfant :	
	Nom : _____ Prénom : _____ Qualité : Nom : _____ Prénom : _____ Qualité : (en cas de changement occasionnel, prévenir par le biais du cahier de liaison)	
Cartes de sorties	☐ Mon enfant est autorisé à avoir une carte de sortie ☐ Mon enfant n'est pas autorisé à avoir une carte de sortie	

SANTE DE L'ELEVE

Médecin traitant : _____ ☎ : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Nom et adresse de l'assurance scolaire :



Si votre enfant souffre d'une maladie chronique (asthme, épilepsie...), vous devez demander la rédaction d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) par le médecin scolaire, en accord avec le médecin traitant.

DEMANDE DE PAI MEDICAL : Oui ☐ Non ☐

Lequel :

DEMANDE DE PAI ALIMENTAIRE : Oui ☐ Non ☐

Lequel :

AUTRES PROBLEMES DE SANTE

Port de lunettes : en permanence ☐ en classe seulement ☐

Problème auditif : oui ☐ non ☐

Contre-indications médicales ou allergies connues :

Prise en charges extérieures :

Spécialité : _____ Nom : _____ ☎ : _____ Depuis : 20__

Jour et heure de la prise en charge _____

Spécialité : _____ Nom : _____ ☎ : _____ Depuis : 20__

Jour et heure de la prise en charge _____

Signatures :

AUTORISATION D'UTILISATION, DE PUBLICATION ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIE

Assentiment de la personne représentée (mineure)

Je soussigné(e)..... Père/Mère (*rayez la mention inutile*)
Représentant légal de (*nom prénom du mineur*)
en classe de

Autorise : *Ecole Saint Joseph de PUCEUL* représentée par *Mme LUET Christelle* Fonction : *Chef d'établissement*

Conformément à la loi, article 9 du code civil sur le « droit à l'image et au son », et à l'article 121-2 du code de « la propriété intellectuelle », autorise à prendre et à utiliser les photographies, films et œuvres originaux de mon enfant, réalisés dans le cadre scolaire, sous la responsabilité du chef d'établissement et de l'équipe éducative et à les publier éventuellement :

- Pour un reportage journalistique par presse écrite ou audiovisuelle, ☐ oui ☐ non
- Une exposition thématique pour un projet pédagogique (portes ouvertes...) ☐ oui ☐ non
- Le site Internet de l'établissement ☐ oui ☐ non
- Les réseaux sociaux ☐ oui ☐ non
- Des supports audiovisuels (film sortie scolaire - DVD - diaporama) ☐ oui ☐ non
- Invitation ou carte de vœux (à but non lucratif) ☐ oui ☐ non
- Pour les projets de classes :
(cahier de vie en maternelle, arts-visuels, cahier des arts, anglais...) ☐ oui ☐ non

La personne responsable de l'élève représenté autorise que les paramètres de la photographie ou de l'œuvre soient modifiées (modification des couleurs, de la taille, du cadrage, du montage) selon les besoins des supports utilisés, dans le respect de la dignité de la personne.

À tout moment la personne responsable de l'enfant peut demander que les photographies prises soient supprimées, floutées ou masquées. Cette demande doit être faite par écrit au chef d'établissement.

Par ailleurs, l'établissement s'engage à veiller à la qualité des organes de diffusion, au contenu des messages et se porte garant du traitement des documents utilisés.

Durée de la présente autorisation : pour l'année scolaire, en cas de modification, je vous remercie d'en informer l'école

Zone géographique où l'usage est autorisé : non limitée

Contrepartie : La présente autorisation de publication est consentie à **titre gratuit**.

Fait en deux exemplaires, chaque signataire reconnaissant avoir reçu un exemplaire original,

A..... le ... /... /....

Signatures des parents :
(ou de la personne légalement responsable)

Nom et Signature du chef d'établissement :
LUET Christelle



Exemplaire à garder vers vous :

AUTORISATION D'UTILISATION, DE PUBLICATION ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIE

Assentiment de la personne représentée (mineure)

Je soussigné(e)..... Père/Mère (*rayez la mention inutile*)

Représentant légal de (*nom prénom du mineur*)

en classe de

Autorise : *Ecole Saint Joseph de PUCEUL* Représentée par *Mme LUET Christelle* Fonction : *Chef d'établissement*

Conformément à la loi, article 9 du code civil sur le « droit à l'image et au son », et à l'article 121-2 du code de « la propriété intellectuelle », autorise à prendre et à utiliser les photographies, films et œuvres originaux de mon enfant, réalisés dans le cadre scolaire, sous la responsabilité du chef d'établissement et de l'équipe éducative et à les publier éventuellement :

- Sur la plaquette de l'établissement, ☐ oui ☐ non
- Pour un reportage journalistique par presse écrite ou audiovisuelle, ☐ oui ☐ non
- Une exposition thématique pour un projet pédagogique (portes ouvertes...) ☐ oui ☐ non
- Le site Internet de l'établissement ☐ oui ☐ non
- Les réseaux sociaux ☐ oui ☐ non
- Des supports audiovisuels (film sortie scolaire - CDRom - DVD - diaporama) ☐ oui ☐ non
- Invitation ou carte de vœux (à but non lucratif) ☐ oui ☐ non
- Pour les projets de classes :
(cahier de vie en maternelle, arts-visuels, cahier des arts, anglais...) ☐ oui ☐ non

La personne responsable de l'élève représenté autorise que les paramètres de la photographie ou de l'œuvre soient modifiées (modification des couleurs, de la taille, du cadrage, du montage) selon les besoins des supports utilisés, dans le respect de la dignité de la personne.

À tout moment la personne responsable de l'enfant peut demander que les photographies prises soient supprimées, floutées ou masquées. Cette demande doit être faite par écrit au chef d'établissement.

Par ailleurs, l'établissement s'engage à veiller à la qualité des organes de diffusion, au contenu des messages et se porte garant du traitement des documents utilisés.

Durée de la présente autorisation : pour la scolarité de l'enfant à l'école Saint Joseph, en cas de modification, je vous remercie d'en informer l'école

Zone géographique où l'usage est autorisé : non limitée

Contrepartie : La présente autorisation de publication est consentie à **titre gratuit**.

Fait en deux exemplaires, chaque signataire reconnaissant avoir reçu un exemplaire original,

A..... le ... /... /....

Nom et Signatures des parents :
(ou de la personne légalement responsable)

Nom et Signature du chef d'établissement :
LUET Christelle



Codes des catégories sociaux-professionnels à renseigner sur la fiche d'inscription :

<i>Code *</i>	<i>Libellé</i>
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
EMPLOYÉS	
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

<i>Code *</i>	<i>Libellé</i>
OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
RETRAITÉS	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)