

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Si vous avez plusieurs enfants scolarisés à l'école, une « seule » fiche de renseignements pour tous les enfants à charge sera à compléter. Ce document est directement remplissable.

L'(Les) enfant(s) scolarisé(s)

○ **Elève 1** en classe de :

Nom : Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse de résidence de l'enfant :

○ **Elève 2** en classe de :

Nom : Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse de résidence de l'enfant : (ne pas noter si identique)

○ **Elève 3** en classe de :

Nom : Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse de résidence de l'enfant : (ne pas noter si identique)

Les responsables de l'enfant

Mère (ou responsable légale)

Nom d'usage : Prénom :

Adresse de résidence :

Profession :

☎ domicile :

☎ portable :

☎ professionnel :

Adresse mail :

Autorité parentale : oui non

Situation familiale : vie conjugale mariée célibataire

séparée divorcée pacsée

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Père (ou responsable légal)

Nom : Prénom :

Adresse de résidence : (seulement si différent)

Profession :

☎ domicile :

☎ portable :

☎ professionnel :

Adresse mail :

Autorité parentale : oui non

Situation familiale : vie conjugale mariée célibataire

 séparée divorcée pacsée

Informations périscolaires

(Tous changements devront être notifiés par écrit dans le cahier de liaison de votre enfant)

○ Elève 1 :

Garderie matin : oui non Garderie soir : oui non

Restauration scolaire : oui non Déplacement maison/école : seul(e) accompagné(e)

Commentaires:

○ Elève 2 :

Garderie matin : oui non Garderie soir : oui non

Restauration scolaire : oui non Déplacement maison/école : seul(e) accompagné(e)

Commentaires:

○ Elève 3 :

Garderie matin : oui non Garderie soir : oui non

Restauration scolaire : oui non Déplacement maison/école : seul(e) accompagné(e)

Commentaires:

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Santé et urgences médicales

Votre (vos) enfant(s) a (ont)-t-il(s) des problèmes médicaux constants ? Oui Non

- Prénom : Type:
- Prénom : Type:
- Prénom : Type:

Si oui, veuillez prendre contact avec l'enseignant(e) et le chef d'établissement pour formaliser un document de santé (protocole à suivre, précautions à prendre, intervention de professionnels de santé si besoin, usage d'un médicament prescrit obligatoire)

En cas d'accident, j'autorise l'enseignant à prendre les mesures d'urgence nécessaires (appel aux urgences, transfert à l'hôpital) : Oui Non

• Médecin traitant : Tél. :

Pour toutes situations d'urgences médicales, un protocole est mis en place au sein de l'école. Les parents sont automatiquement joints et mis au courant de la situation de leur enfant.

Personnes à prévenir et habilitées à venir et/ou accompagner l'enfant :

- ⇒ ☎ :
- ⇒ ☎ :
- ⇒ ☎ :
- ⇒ ☎ :

Sortie de l'école

Indiquez les personnes susceptibles durant l'année de prendre en charge votre (vos) enfant(s) à la sortie de l'école:

- ⇒ lien avec l'enfant :
- ⇒ lien avec l'enfant :
- ⇒ lien avec l'enfant :
- ⇒ lien avec l'enfant :

Pour toutes autres personnes occasionnelles, veuillez le noter dans le cahier de liaison de l'enseignant(e) ou utiliser le document d'"*autorisation exceptionnelle de prise en charge*" joint

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Autorisations scolaires

Je soussigné(e) M, M^{me}, M^{lle}

Autorise mon (mes) enfant(s) à participer à toutes les activités organisées par l'école, pendant l'année scolaire. En cas d'urgence, je reconnais au responsable du déplacement le droit de prendre les mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant.

N'autorise pas mon (mes) enfant(s) à participer à toutes les activités organisées par l'école, pendant l'année scolaire.

Dans le cadre des activités de l'école, des photos peuvent être réalisées. Un second document spécifique est à compléter également.

Je soussigné(e) M, M^{me}, M^{lle}

Autorise mon (mes) enfant(s) à apparaître sur les photos de l'école. J'autorise la publication des photographies sur lesquelles apparaît l'enfant à l'intérieur et à l'extérieur de l'école. Les légendes des photos ne comporteront pas de renseignement susceptible d'identifier l'élève et sa famille.

N'autorise pas mon (mes) enfant(s) à apparaître sur les photos de l'école.

Je m'engage à signaler au chef d'établissement de l'école tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche de renseignements.

Signature de la mère
(ou responsable légale)

Signature du père
(ou responsable légal)