

2023 / 2024

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RESPONSABLE 2

Nom : Prénom :

Adresse de résidence : (seulement si différent)

Profession : Code PCS (obligatoire):

☎ domicile : ☎ portable :

☎ professionnel :

Adresse mail :

Autorité parentale : oui non

Situation familiale : vie conjugale mariée célibataire
 séparée divorcée pacsée

En cochant cette case, J'ACCEPTE la transmission des informations téléphoniques et courriels aux associations APEL et OGEC.

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:

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:

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 envoyer un message sur Educartable à l'enseignante avant la sortie de l'école.

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.

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)