

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Merci de la remplir avec soin ; la prise en charge de votre enfant en dépend.

L'ELEVE

Nom : Prénom :

Né(e) le à


Adresse :

LES NUMEROS DE TELEPHONE EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence, l'école essaie de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Nous utilisons les numéros de téléphone que vous nous donnez. En cas de changement en cours d'année, n'oubliez pas de nous communiquer les nouveaux numéros.

 Domicile :

 Portable du père :

 Portable de la mère :

Autre adulte pouvant prendre en charge l'enfant rapidement :

Nom : Qualité : (nourrice, famille, voisin...).....

Adresse : 

LA FAMILLE (Entourer la/les personne(s) ayant la **garde** de l'enfant)

Mère (ou tuteur)

Père (ou famille d'accueil)

Nom, Prénom

Adresse

Profession

Employeur

Mariés Vie maritale Célibataire Divorcés, séparés Veuf (ve)

En cas de séparation, **adresse du second parent** pour l'envoi des bulletins scolaires :

.....

Frères et sœurs (noms, prénoms, dates de naissance) :

.....

ASSURANCE SCOLAIRE (fournir une attestation)

Nom de la société ou de la mutuelle :

N° de contrat :

AUTORISATIONS D'URGENCE (entourer les mentions utiles)

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est transporté par les services d'urgence vers l'hôpital, sauf si son état permet d'attendre la prise en charge par la famille (ou une personne désignée par elle).

Signature :

Problèmes de santé (allergies, vues, audition...):

.....

Lunettes

Si mon enfant porte des lunettes, il doit les porter :
en permanence ou **en classe uniquement**

Signature du responsable légal :

DROIT A L'IMAGE :

Dans le cadre des activités de l'école, des photos peuvent être réalisées. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e) M., Mme

- Autorise mon enfant à apparaître sur des photos dans un usage strictement pédagogique en classe
- Autorise mon enfant à apparaître sur des photos diffusées auprès des journaux ou bulletins communaux
- N'autorise pas mon enfant à apparaître sur des photos à l'école

Signature obligatoire :

Je soussigné(e) NOM

Prénom

représentant légal domicilié à

rue

déclare avoir été averti que la responsabilité du personnel enseignant pour mon enfant:

NOM prénom:

date de naissance:

est dégagée à partir des heures réglementaires de sortie soit 11h30 et 15h35

Les élèves sont accompagnés par l'adulte responsable (parent, nourrice...) dans la salle de classe où ils sont remis au personnel de l'école, le matin à partir de 8h10, l'après-midi à partir de 13h20.

Nous déclinons toute responsabilité pour tout ce qui devrait arriver à votre enfant en dehors de ces heures d'accueil.

Les parents sont responsables de leurs enfants jusqu'à la montée dans le car de ramassage.

Mon enfant sera accueilli à la sortie de l'école ou du car par:

.....
En cas d'empêchement, mon enfant pourra être confié à la sortie de l'école ou à la descente du car (si l'enfant emprunte le ramassage scolaire) à*:

Faire précéder de la mention « lu et approuvé »

Lieu et date: **Signature:**

*indiquer le nom de la personne qui aura été avertie et aura acceptée de prendre votre enfant en charge