

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'ELEVE

Nom : Prénom :

Né(e) le : / /

Adresse :

LA FAMILLE

PARENT 1

Nom :

Prénom :

PERE / MERE

Adresse :

.....

.....

Tel : / / / /

..... / / / /

Mail :

@.....

Autorité parentale : OUI NON

PARENT 2

Nom :

Prénom :

PERE / MERE

Adresse :

.....

.....

Tel : / / / /

..... / / / /

Mail :

@.....

Autorité parentale : OUI NON

Autre responsable légal (personne physique ou morale, tuteur...)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tel : / / / / / / / /

Profession :

SANTE

Médecin traitant à contacter : Tel : / / / /

Problèmes de santé, allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre :

.....

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom :
Prénom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
.....
.....
Tel : / / / /
..... / / / /

Nom :
Prénom :
Lien avec l'enfant :
Adresse :
.....
.....
Tel : / / / /
..... / / / /

AUTORISATIONS

J'autorise la publication de photographies sur lesquelles apparait l'enfant à l'intérieur de l'école (panneaux d'affichage, couloirs, cahiers de vie de classe...).	OUI	NON
J'autorise la publication de photographies sur lesquelles apparait l'enfant à l'extérieur de l'école (journal local, reportage...).	OUI	NON
J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties éducatives et sportives organisées par l'école durant le temps scolaire et à utiliser les modes de transports qui seront précisés.	Signature :	
Je reconnais avoir été informé(e) par le directeur que dès la fin du temps scolaire (11h30 et 16h30) mon enfant ne sera plus sous la responsabilité juridique de l'établissement et des enseignants et qu'il retombera sous mon entière responsabilité.	Signature :	
Je règle un montant de 10€ à l'école pour financer les activités éducatives (un règlement par enfant à donner à chaque enseignant).	Par chèque En espèce	